CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39677340-7**
Nombre y Apellido: **MARIANO DAVID JESUS MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-39677340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.107,67**	
Rem. Imponible 1:	71.807,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.807,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.807,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.107,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.807,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.107,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.107,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.803,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.979,38	0,00
PAMI:	1.030,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,16	0,00
ANSSAL:	1.008,97	
Asigs. Familiares:	3.045,78	0,00
Total Contribuciones SS:	12.673,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.898,83
PAMI:	2.154,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.557,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.717,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.717,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.858,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.858,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	4.064,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23448768-5**
Nombre y Apellido: **MORALES ESTER TERESA**

seleccionar CUIL: 27-23448768-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.351,75**	
Rem. Imponible 1:	54.600,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.600,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.600,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.351,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.600,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.351,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.351,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.798,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.578,75	0,00
PAMI:	823,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	486,91	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.434,55	0,00
Total Contribuciones SS:	10.817,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.006,05
PAMI:	1.638,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.405,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.842,92
Contribución adicional:	5.433,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	2.816,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	8.810,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.682,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29740344-9**
Nombre y Apellido: **MORALES GUIÑAZU MARIA CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-29740344-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.471,42**	
Rem. Imponible 1:	49.719,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.719,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.719,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.470,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.719,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.470,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.470,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.918,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.053,09	0,00
PAMI:	746,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,03	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.205,16	0,00
Total Contribuciones SS:	9.938,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.469,17
PAMI:	1.491,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.722,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.594,00
Contribución adicional:	5.726,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	2.963,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	3.789,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.823,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35906750-5**
Nombre y Apellido: **MIRNA NOEMI MORENO**

seleccionar CUIL: 27-35906750-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**53.660,04**	
Rem. Imponible 1:	44.617,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.617,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.617,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.617,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.617,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.617,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.659,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.396,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.458,35	0,00
PAMI:	658,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	389,12	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.945,61	0,00
Total Contribuciones SS:	8.317,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.907,95
PAMI:	1.338,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.679,77
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:	2.275,50
Contribución adicional:	3.100,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.550,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.868,08	**Adicionales:**	817,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.932,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.042,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24096405-3**
Nombre y Apellido: **CAROLA VANESA MORON**

seleccionar CUIL: 27-24096405-3

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: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.976,62**	
Rem. Imponible 1:	109.474,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.474,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.474,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.976,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.474,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.976,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.976,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.871,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.186,97	0,00
PAMI:	1.651,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	976,39	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.881,97	0,00
Total Contribuciones SS:	20.264,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.042,20
PAMI:	3.284,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.125,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.699,79
Contribución adicional:	1.393,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	796,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.245,76	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39842623-2**
Nombre y Apellido: **MOYANO CHAVEZ RICARDO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-39842623-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.951,13**	
Rem. Imponible 1:	71.206,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.206,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.206,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.950,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.206,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.950,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.950,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.473,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.943,77	0,00
PAMI:	1.025,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	606,05	0,00
ANSSAL:	989,56	
Asigs. Familiares:	3.030,24	0,00
Total Contribuciones SS:	12.594,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.832,72
PAMI:	2.136,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.463,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.607,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.607,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.803,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.803,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.127,96	**Adicionales:**	6.078,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.744,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45503355-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA MILAGROS MUIÑOS**

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42367687-1**
Nombre y Apellido: **EVELYN LUCERO MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-42367687-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.216,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.216,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-18081556-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTHER MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-18081556-8

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.054,58**	
Rem. Imponible 1:	35.903,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.903,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.903,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.053,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.903,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.053,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.053,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.401,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.489,69	0,00
PAMI:	515,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	304,58	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	1.522,89	0,00
Total Contribuciones SS:	6.804,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.949,42
PAMI:	1.077,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.512,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.858,74
Contribución adicional:	3.119,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	1.559,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.871,50		**Adicionales:**	2.032,29	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.150,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43666270-5**
Nombre y Apellido: **SOFIA AYELEN MUÑOZ RATOVSKY**

seleccionar CUIL: 27-43666270-5

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:	**36.237,22**	
Rem. Imponible 1:	29.098,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.098,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.098,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.098,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.098,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.098,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.236,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.997,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.907,62	0,00
PAMI:	429,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,78	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.268,88	0,00
Total Contribuciones SS:	5.726,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.200,84
PAMI:	872,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.507,09
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:	1.484,02
Contribución adicional:	4.031,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	2.015,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	22
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.044,40	**Adicionales:**	533,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.521,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.138,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38485437-6**
Nombre y Apellido: **ROSA ELENA NAVARRETE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-38485437-6

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:	**127.664,30**	
Rem. Imponible 1:	106.664,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.664,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.664,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.264,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.664,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.264,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.664,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.660,32	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:	10.733,42	0,00
PAMI:	1.584,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,81	0,00
ANSSAL:	983,38	
Asigs. Familiares:	4.684,04	0,00
Total Contribuciones SS:	18.922,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.733,04
PAMI:	3.199,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.424,65
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:	5.572,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.572,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.786,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.786,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.747,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41752146-7**
Nombre y Apellido: **CINTHIA MARIANELA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-41752146-7

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.022,12**	
Rem. Imponible 1:	33.871,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.871,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.871,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.021,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.871,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.021,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.021,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.369,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.270,81	0,00
PAMI:	482,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,47	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	1.427,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.438,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.725,87
PAMI:	1.016,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.228,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.755,10
Contribución adicional:	3.241,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	1.620,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.871,50	**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.:**	20.150,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23383188-9**
Nombre y Apellido: **LIDIA ISABEL NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-23383188-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.216,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.216,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42902983-0**
Nombre y Apellido: **LAUTARO NICOLAS OCAMPO**

seleccionar CUIL: 20-42902983-0

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.525,12**	
Rem. Imponible 1:	63.586,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.586,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.586,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.525,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.586,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.525,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.525,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.084,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.471,11	0,00
PAMI:	955,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,80	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.823,98	0,00
Total Contribuciones SS:	12.308,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.994,51
PAMI:	1.907,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.663,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.565,78
Contribución adicional:	4.583,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	2.391,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.633,61	**Adicionales:**	6.480,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.472,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.938,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45928251-9**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ABRIL OLMO**

seleccionar CUIL: 27-45928251-9

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:	**64.445,29**	
Rem. Imponible 1:	53.023,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.023,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.023,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.023,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.023,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.023,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.445,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.522,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.333,53	0,00
PAMI:	787,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,51	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.327,54	0,00
Total Contribuciones SS:	9.780,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.832,63
PAMI:	1.590,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.856,64
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:	2.704,22
Contribución adicional:	2.595,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.297,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	5.414,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-31950029-4**
Nombre y Apellido: **VANESA ALEJANDRA ORUE**

seleccionar CUIL: 23-31950029-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.022,12**	
Rem. Imponible 1:	33.871,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.871,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.871,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.021,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.871,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.021,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.021,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.369,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.270,81	0,00
PAMI:	482,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,47	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	1.427,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.438,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.725,87
PAMI:	1.016,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.228,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.755,10
Contribución adicional:	3.241,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	1.620,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.871,50	**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.:**	20.150,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22238298-0**
Nombre y Apellido: **RICARDO GERONIMO OYOLA**

seleccionar CUIL: 20-22238298-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34313609-4**
Nombre y Apellido: **GISELA MARIEL OZUNA**

seleccionar CUIL: 27-34313609-4

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43014593-8**
Nombre y Apellido: **ANA VICTORIA PAGANO**

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42874285-6**
Nombre y Apellido: **LORENA PAMPIN**

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40581353-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL PARED**

seleccionar CUIL: 20-40581353-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.260,58**	
Rem. Imponible 1:	74.960,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.960,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.960,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.960,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.960,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.960,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.260,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.552,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.383,06	0,00
PAMI:	1.089,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	644,39	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.221,95	0,00
Total Contribuciones SS:	13.205,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.245,65
PAMI:	2.248,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.927,75
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:	3.822,98
Contribución adicional:	1.279,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	639,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.334,50	**Adicionales:**	1.625,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.300,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44636617-9**
Nombre y Apellido: **TATIANA CAMILA PEDROZO**

seleccionar CUIL: 27-44636617-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.864,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.864,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.800,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Ciudad de San Miguel de Tuc 16, de Febrero de 2023

Ref: Declaración jurada alta empleados externos

Por medio a la presente, y en función de lo establecido en la Política vigente en BBVA de Gestión del personal externo, manifiesto en carácter de declaración jurada, que no poseo familiares que se desempeñen en ninguna de las empresas del grupo BBVA en Argentina.

(Se entiende por familiares a padre, madre, cónyuge, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, sobrino/a y familiares políticos de grado equivalente).

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma: L Reyes

Aclaración: L. Reyes.

DNI: 38933927

Empresa: Beta S.R.L.

KONRAD STEUDTNER
SOCIO GERENTE
BETA S.R.L.

Steudtner Ernst Konrad

12.692.608

Ciudad de San Miguel de Tucumán, de Febrero de 2023

Ref: Declaración jurada alta empleados externos

Por medio a la presente, y en función de lo establecido en la Política vigente en BBVA de Gestión del personal externo, manifiesto en carácter de declaración jurada, que no poseo familiares que se desempeñen en ninguna de las empresas del grupo BBVA en Argentina.

(Se entiende por familiares a padre, madre, cónyuge, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, sobrino/a y familiares políticos de grado equivalente).

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma:

Aclaración: [illegible]

DNI: 23516157

Empresa: Beta SRL

KONRAD STEUDTNER
SOCIO GERENTE
BETA S.R.L.

Steudtner Konrad

12 692 608

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40013110-5**
Nombre y Apellido: **CAROLINA GISELLE ABED**

seleccionar CUIL: 20-40013110-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.619,29**	
Rem. Imponible 1:	90.218,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.218,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.218,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.218,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.218,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.218,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.618,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.775,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.022,62	0,00
PAMI:	1.332,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,49	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.937,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.924,08
PAMI:	2.706,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.063,94
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:	4.601,16
Contribución adicional:	364,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	182,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.735,24	**Adicionales:**	1.634,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.848,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40290031-3**
Nombre y Apellido: **MELANY MACARENA AGÜERO**

seleccionar CUIL: 27-40290031-3

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:	**50.745,30**	
Rem. Imponible 1:	39.324,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.324,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.324,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.324,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.324,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.324,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.745,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.962,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.873,13	0,00
PAMI:	571,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	338,05	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.690,22	0,00
Total Contribuciones SS:	7.339,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.325,64
PAMI:	1.179,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	176,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.682,32
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:	2.005,52
Contribución adicional:	3.417,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.002,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.002,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.471,04			**Adicionales:**	852,96
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-46892391-8**
Nombre y Apellido: **MARIA EUGENIA AGUILERA**

seleccionar CUIL: 27-46892391-8

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:	**50.745,30**	
Rem. Imponible 1:	39.324,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.324,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.324,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.324,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.324,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.324,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.745,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.962,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.873,13	0,00
PAMI:	571,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	338,05	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.690,22	0,00
Total Contribuciones SS:	7.339,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.325,64
PAMI:	1.179,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.938,65
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:	2.005,52
Contribución adicional:	3.417,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.708,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.471,04	**Adicionales:**	852,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31951452-5**
Nombre y Apellido: **FABIANA MARICEL AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

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:	**55.563,04**	
Rem. Imponible 1:	44.617,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.617,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.617,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.617,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.617,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.617,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.562,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.396,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.458,35	0,00
PAMI:	658,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	389,12	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.945,61	0,00
Total Contribuciones SS:	8.317,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.907,95
PAMI:	1.338,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.679,77
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:	2.275,50
Contribución adicional:	3.100,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.550,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.868,08	**Adicionales:**	817,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.932,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.945,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39742878-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA YASMIN ALANIZ**

seleccionar CUIL: 27-39742878-3

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32972998-8**
Nombre y Apellido: **ANALIA MARISA ALCARAZ**

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.190,11**	
Rem. Imponible 1:	47.438,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.438,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.438,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.189,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.438,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.189,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.189,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.637,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.807,46	0,00
PAMI:	709,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,59	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.097,96	0,00
Total Contribuciones SS:	9.527,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.218,29
PAMI:	1.423,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.403,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.477,68
Contribución adicional:	5.863,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	3.031,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	1.684,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.647,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22063957-1**
Nombre y Apellido: **ANA ROSALIA ALCUCERO**

seleccionar CUIL: 27-22063957-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.515,08**	
Rem. Imponible 1:	53.688,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.688,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.688,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.514,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.688,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.514,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.514,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.606,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.450,32	0,00
PAMI:	804,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	475,70	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.378,51	0,00
Total Contribuciones SS:	10.602,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.905,70
PAMI:	1.610,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.277,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.902,22
Contribución adicional:	5.363,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	2.781,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	46.317,58		**Adicionales:**	3.242,23	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.128,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.826,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38285070-0**
Nombre y Apellido: **FABIO MICHEL ALFARO**

seleccionar CUIL: 20-38285070-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.522,91**	
Rem. Imponible 1:	95.122,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.122,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.122,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.122,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.122,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.122,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.522,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.328,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.512,98	0,00
PAMI:	1.404,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,29	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.151,44	0,00
Total Contribuciones SS:	16.765,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.463,43
PAMI:	2.853,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.750,38
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:	4.851,23
Contribución adicional:	69,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	34,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.742,59	**Adicionales:**	1.723,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.655,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.400,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95798724-4**
Nombre y Apellido: **ALMADA RUIZ DIAZ LORENA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-95798724-4

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:	81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.285,19**	
Rem. Imponible 1:	123.158,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.158,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.158,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.285,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.158,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.285,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.285,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.956,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.811,63	0,00
PAMI:	1.891,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.118,19	0,00
ANSSAL:	2.687,79	
Asigs. Familiares:	5.590,96	0,00
Total Contribuciones SS:	24.099,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.547,47
PAMI:	3.694,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.358,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.601,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.868,54
Contribución adicional:	8.661,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.230,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.700,42
Aporte adicional	4.430,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.700,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.160,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	54.737,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.261,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-42192424-4**
Nombre y Apellido: **CANDELA YAMILA ALMIRON**

seleccionar CUIL: 23-42192424-4

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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42708096-5**
Nombre y Apellido: **TANIA ANAHI ALMONACID VIDAL**

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.250,75**	
Rem. Imponible 1:	96.748,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.748,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.748,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.249,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.748,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.249,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.249,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.145,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.816,34	0,00
PAMI:	1.449,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	856,76	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.283,82	0,00
Total Contribuciones SS:	17.974,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.642,29
PAMI:	2.902,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.343,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.050,74
Contribución adicional:	2.157,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	1.178,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	842,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.607,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.085,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-41898497-0**
Nombre y Apellido: **MARCOS HERNAN ALTAMIRANO**

seleccionar CUIL: 20-41898497-0

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:	**116.464,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.464,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31097228-8**
Nombre y Apellido: **AURELIA SOLEDAD ALVAREZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-31097228-8

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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.400,52**	
Rem. Imponible 1:	129.672,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.672,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.672,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.399,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.672,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.399,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.399,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.229,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.271,79	0,00
PAMI:	1.959,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.158,35	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	5.791,77	0,00
Total Contribuciones SS:	23.973,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.263,99
PAMI:	3.890,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.065,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.047,38
Contribución adicional:	1.301,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,95
Aporte adicional	750,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.845,84	**Adicionales:**	2.905,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.612,10	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.309,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.727,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36286017-8**
Nombre y Apellido: **JIMENA BELEN AMARILLA**

seleccionar CUIL: 27-36286017-8

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28804444-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA CARINA AMPUERO**

seleccionar CUIL: 27-28804444-4

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:	82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.531,43**	
Rem. Imponible 1:	197.988,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.988,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.988,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.530,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.988,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.530,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.530,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.299,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.602,97	0,00
PAMI:	3.041,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.798,22	0,00
ANSSAL:	2.687,79	
Asigs. Familiares:	8.991,08	0,00
Total Contribuciones SS:	37.121,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.778,70
PAMI:	5.939,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.358,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.077,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.624,07
Contribución adicional:	3.066,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.230,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.700,42
Aporte adicional	1.633,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.700,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.530,20	**Adicionales:**	1.005,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	87.994,73	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.457,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.543,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26872071-6**
Nombre y Apellido: **MAURICIO NORBERTO ANDRADA**

seleccionar CUIL: 20-26872071-6

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.554,73**	
Rem. Imponible 1:	80.473,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.473,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.473,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.554,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.473,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.554,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.554,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.377,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.010,41	0,00
PAMI:	1.182,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	699,14	0,00
ANSSAL:	1.039,99	
Asigs. Familiares:	3.495,72	0,00
Total Contribuciones SS:	14.427,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.852,11
PAMI:	2.414,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.786,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.893,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.893,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.946,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.946,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	58.969,51		**Adicionales:**	21.504,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.081,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26344175-9**
Nombre y Apellido: **ANTIGÑIR VERONICA SILVANA**

seleccionar CUIL: 27-26344175-9

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.488,79**	
Rem. Imponible 1:	54.737,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.737,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.737,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.488,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.737,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.488,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.488,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.935,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.593,49	0,00
PAMI:	825,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,20	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	2.440,98	0,00
Total Contribuciones SS:	11.140,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.021,10
PAMI:	1.642,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.574,15
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:	3.849,90
Contribución adicional:	7.416,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	3.808,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.122,88	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34276398-2**
Nombre y Apellido: **ALBA CRISTINA ANTIPAN**

seleccionar CUIL: 27-34276398-2

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.543,68**	
Rem. Imponible 1:	131.041,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.041,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.041,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.542,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.041,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.542,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.542,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.438,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.509,68	0,00
PAMI:	1.994,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.179,12	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	5.895,59	0,00
Total Contribuciones SS:	24.370,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.414,51
PAMI:	3.931,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.256,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.799,68
Contribución adicional:	1.593,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	896,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	20.303,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.158,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.365,76
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27370789-7**
Nombre y Apellido: **MERCEDES BEATRIZ AVELLANEDA**

seleccionar CUIL: 27-27370789-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.998,02**	
Rem. Imponible 1:	121.676,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.676,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.676,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.997,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.676,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.997,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.997,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.882,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.372,88	0,00
PAMI:	1.826,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,90	0,00
ANSSAL:	1.547,98	
Asigs. Familiares:	5.399,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.226,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.384,40
PAMI:	3.650,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.823,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.771,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.771,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,93
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.109,20			**Adicionales:**	10.210,92
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.356,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.321,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31824581-4**
Nombre y Apellido: **KARINA ELIZABETH AVENDAÑO**

seleccionar CUIL: 27-31824581-4

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:	**93.770,51**	
Rem. Imponible 1:	75.370,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.370,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.370,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.370,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.370,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.370,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.770,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.926,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.423,40	0,00
PAMI:	1.095,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	647,91	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.239,55	0,00
Total Contribuciones SS:	13.273,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.290,71
PAMI:	2.261,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.985,10
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:	3.843,87
Contribución adicional:	1.255,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	627,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	73.735,24		**Adicionales:**	1.634,84	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27403553-1**
Nombre y Apellido: **LAURA EDITH BAHAMONDE**

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.039,53**	
Rem. Imponible 1:	133.537,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.537,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.537,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.038,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.537,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.038,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.038,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.934,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.778,50	0,00
PAMI:	2.034,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,58	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	6.012,90	0,00
Total Contribuciones SS:	24.819,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.689,08
PAMI:	4.006,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.606,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.926,98
Contribución adicional:	1.443,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	821,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	22.294,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.522,96	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.506,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34401536-3**
Nombre y Apellido: **MARINA CELESTE BAIGORRIA**

seleccionar CUIL: 27-34401536-3

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-18081786-2**
Nombre y Apellido: **MARISA ALEJANDRA BALDOR**

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.056,07**	
Rem. Imponible 1:	74.418,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.418,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.418,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.055,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.418,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.055,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.055,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.051,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.329,18	0,00
PAMI:	1.082,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	639,69	0,00
ANSSAL:	999,50	
Asigs. Familiares:	3.198,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.248,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.186,06
PAMI:	2.232,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.918,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.663,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.663,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.831,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.831,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.584,55	**Adicionales:**	12.834,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.637,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27578318-3**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA BALMACEDA**

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.430,17**	
Rem. Imponible 1:	71.130,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.130,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.130,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.430,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.130,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.430,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.430,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.126,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.906,42	0,00
PAMI:	1.019,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,79	0,00
ANSSAL:	1.002,87	
Asigs. Familiares:	3.013,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.545,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.824,32
PAMI:	2.133,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.459,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.682,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.682,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.841,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.841,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	3.387,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38244377-8**
Nombre y Apellido: **ROCIO FLORENCIA BALQUIN**

seleccionar CUIL: 27-38244377-8

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27755463-7**
Nombre y Apellido: **BANEGAS SILVIA IRENE**

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

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:	**60.157,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.156,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.659,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36084180-5**
Nombre y Apellido: **MAURO DAVID BARRAN**

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31720208-9**
Nombre y Apellido: **BARRIOS LAURA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.731,19**	
Rem. Imponible 1:	91.228,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.228,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.228,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.730,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.228,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.730,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.730,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.625,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.221,90	0,00
PAMI:	1.361,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	804,88	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.024,42	0,00
Total Contribuciones SS:	16.905,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.035,17
PAMI:	2.736,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.533,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.769,26
Contribución adicional:	1.990,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	1.095,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36664360-0**
Nombre y Apellido: **BARROSO MARINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-36664360-0

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:	**50.269,30**	
Rem. Imponible 1:	39.324,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.324,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.324,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.324,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.324,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.324,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.269,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.962,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.873,13	0,00
PAMI:	571,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	338,05	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.690,22	0,00
Total Contribuciones SS:	7.339,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.325,64
PAMI:	1.179,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.938,65
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:	2.005,52
Contribución adicional:	3.417,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.708,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.471,04	**Adicionales:**	852,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.945,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41079432-8**
Nombre y Apellido: **SARA GABRIELA BARROSO**

seleccionar CUIL: 27-41079432-8

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:	**57.979,03**	
Rem. Imponible 1:	46.557,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.557,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.557,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.557,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.557,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.557,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.978,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.195,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.652,19	0,00
PAMI:	686,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	406,04	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.030,20	0,00
Total Contribuciones SS:	8.641,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.121,34
PAMI:	1.396,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.951,36
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:	2.374,44
Contribución adicional:	2.983,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.491,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.471,04	**Adicionales:**	852,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.233,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22446980-3**
Nombre y Apellido: **ANDRES ESTEBAN BELLIDO**

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.107,67**	
Rem. Imponible 1:	71.807,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.807,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.807,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.107,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.807,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.107,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.107,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.803,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.979,38	0,00
PAMI:	1.030,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,16	0,00
ANSSAL:	1.008,97	
Asigs. Familiares:	3.045,78	0,00
Total Contribuciones SS:	12.673,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.898,83
PAMI:	2.154,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.557,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.717,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.717,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.858,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.858,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	67.743,00		**Adicionales:**	4.064,58	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27738512-6**
Nombre y Apellido: **ROMINA VALERIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-27738512-6

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.074,00		**Adicionales:**	888,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**127.567,92**	
Rem. Imponible 1:	107.567,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.567,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.567,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.567,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.567,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.567,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.567,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.563,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.830,69	0,00
PAMI:	1.598,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,30	0,00
ANSSAL:	968,10	
Asigs. Familiares:	4.726,48	0,00
Total Contribuciones SS:	19.069,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.832,39
PAMI:	3.227,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.543,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.485,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.485,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.742,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.742,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	11.280,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41465578-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AYELEN BERON**

seleccionar CUIL: 27-41465578-0

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:	**64.921,29**	
Rem. Imponible 1:	53.023,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.023,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.023,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.023,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.023,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.023,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.920,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.522,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.333,53	0,00
PAMI:	787,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,51	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.327,54	0,00
Total Contribuciones SS:	9.780,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.832,63
PAMI:	1.590,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.856,64
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:	2.704,22
Contribución adicional:	2.595,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.297,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	5.414,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36272040-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA ARACELI BILLORDO**

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

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: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.299,97**	
Rem. Imponible 1:	146.422,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.422,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.422,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.299,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.422,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.299,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.299,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.418,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.015,37	0,00
PAMI:	2.216,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.310,53	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	6.552,67	0,00
Total Contribuciones SS:	26.887,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.106,44
PAMI:	4.392,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.410,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.113,27
Contribución adicional:	47,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	123,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.267,22	**Adicionales:**	7.368,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.403,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.382,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42432513-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA RAMONA BRANCA**

seleccionar CUIL: 27-42432513-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32446886-8**
Nombre y Apellido: **ADRIANA GISELA BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-32446886-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.572,08**	
Rem. Imponible 1:	126.693,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.693,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.693,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.571,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.693,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.571,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.571,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.690,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.890,64	0,00
PAMI:	1.903,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,09	0,00
ANSSAL:	1.607,14	
Asigs. Familiares:	5.625,44	0,00
Total Contribuciones SS:	23.151,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.936,34
PAMI:	3.800,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.555,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.107,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.107,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.638,56
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.638,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.267,22	**Adicionales:**	1.052,67
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	11.517,63
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.856,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.878,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-29181420-4**
Nombre y Apellido: **BRITOS MARIANA DANIELA**

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

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:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.242,69**	
Rem. Imponible 1:	100.740,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.740,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.740,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.242,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.740,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.242,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.242,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.137,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.246,36	0,00
PAMI:	1.512,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,30	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.471,48	0,00
Total Contribuciones SS:	18.618,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.081,50
PAMI:	3.022,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.865,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.254,38
Contribución adicional:	1.420,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	810,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	9.441,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.085,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36630941-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS JAVIER CABALLERO**

seleccionar CUIL: 20-36630941-2

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

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:	**60.347,62**	
Rem. Imponible 1:	48.450,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.450,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.450,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.450,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.450,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.450,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.347,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.948,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.840,98	0,00
PAMI:	714,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,52	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.112,59	0,00
Total Contribuciones SS:	8.957,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.329,56
PAMI:	1.453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.216,37
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:	2.470,98
Contribución adicional:	2.870,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.435,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	841,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-46109596-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDA ANTONELA CABRAL**

seleccionar CUIL: 27-46109596-3

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-39181469-4**
Nombre y Apellido: **CABRAL FLORENCIA BELEN**

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34111399-2**
Nombre y Apellido: **NADIA MARICEL CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-34111399-2

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:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.282,65**	
Rem. Imponible 1:	141.404,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.404,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.404,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.281,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.404,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.281,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.281,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.400,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.474,98	0,00
PAMI:	2.136,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,37	0,00
ANSSAL:	1.739,54	
Asigs. Familiares:	6.316,84	0,00
Total Contribuciones SS:	25.931,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.554,51
PAMI:	4.242,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.681,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.857,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.857,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.013,69
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.013,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	105.267,22		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	27.368,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.768,76
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.878,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30820313-7**
Nombre y Apellido: **ELISABET VIRGINIA CAMOS**

seleccionar CUIL: 27-30820313-7

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-21651280-4**
Nombre y Apellido: **SANDRA MARISA CAMPOS**

seleccionar CUIL: 23-21651280-4

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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40852125-5**
Nombre y Apellido: **CANONICO LUCAS ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.029,22**	
Rem. Imponible 1:	89.728,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.728,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.728,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.728,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.728,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.728,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.028,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.320,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.973,58	0,00
PAMI:	1.324,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	783,21	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.916,05	0,00
Total Contribuciones SS:	15.864,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.870,14
PAMI:	2.691,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.995,29
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:	4.576,16
Contribución adicional:	393,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	196,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.334,50	**Adicionales:**	1.625,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.768,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.300,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35803332-1**
Nombre y Apellido: **YAMILA VANESA CANONICO**

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26996520-2**
Nombre y Apellido: **BARBARA ALEJANDRA CAPURRO**

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.038,93**	
Rem. Imponible 1:	133.537,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.537,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.537,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.038,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.537,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.038,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.038,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.934,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.778,50	0,00
PAMI:	2.034,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,58	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	6.012,90	0,00
Total Contribuciones SS:	24.819,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.689,08
PAMI:	4.006,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.606,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.926,98
Contribución adicional:	1.443,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	821,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	22.294,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.522,96	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.506,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44145075-9**
Nombre y Apellido: **MARIA MARTINA CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23852777-0**
Nombre y Apellido: **CARBALLO ALICIA VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-23852777-0

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:	**18.922,36**	
Rem. Imponible 1:	15.194,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.194,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.194,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.194,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.194,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.194,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	18.921,60	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:	1.636,42	0,00
PAMI:	241,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	142,83	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	714,13	0,00
Total Contribuciones SS:	3.601,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.671,37
PAMI:	455,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.560,49
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:	774,91
Contribución adicional:	4.865,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	2.432,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	17
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.555,18	**Adicionales:**	278,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.360,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.728,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39743968-8**
Nombre y Apellido: **CARDOZO EVELIN AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

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:	**117.264,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.264,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.200,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40239228-8**
Nombre y Apellido: **VICTORIA BELEN CARDOZO**

seleccionar CUIL: 27-40239228-8

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:	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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24091281-4**
Nombre y Apellido: **DOMINGO ALBERTO CARRION**

seleccionar CUIL: 20-24091281-4

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:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.303,76**	
Rem. Imponible 1:	147.425,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.425,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.425,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.302,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.425,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.302,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.302,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.422,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.123,45	0,00
PAMI:	2.232,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.319,97	0,00
ANSSAL:	1.793,73	
Asigs. Familiares:	6.599,84	0,00
Total Contribuciones SS:	27.069,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.216,83
PAMI:	4.422,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	911,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.551,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.164,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.164,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.167,22
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.167,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.267,22	**Adicionales:**	1.052,67
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	32.249,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.856,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.878,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-34293183-9**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL EDGARDO CARRIZO**

seleccionar CUIL: 23-34293183-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.269,83**	
Rem. Imponible 1:	107.805,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.805,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.805,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.269,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.805,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.269,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.269,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.342,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.022,25	0,00
PAMI:	1.627,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	962,02	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	4.810,08	0,00
Total Contribuciones SS:	20.213,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.858,56
PAMI:	3.234,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.003,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.561,73
Contribución adicional:	3.049,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,95
Aporte adicional	1.624,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.108,43	**Adicionales:**	821,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.967,51	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.908,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.464,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25586653-8**
Nombre y Apellido: **MARTA ISABEL CASANOVA**

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.753,69**	
Rem. Imponible 1:	70.452,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.452,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.452,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.752,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.452,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.752,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.752,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.449,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.833,46	0,00
PAMI:	1.008,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,42	0,00
ANSSAL:	996,77	
Asigs. Familiares:	2.982,10	0,00
Total Contribuciones SS:	12.417,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.749,80
PAMI:	2.113,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.361,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.648,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.648,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.824,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.824,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	2.709,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-31811614-9**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ARIEL DOMINGO CASCIOTTA**

seleccionar CUIL: 20-31811614-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**103.788,85**	
Rem. Imponible 1:	67.784,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.784,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.784,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.788,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.784,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.788,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.788,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.527,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.626,46	0,00
PAMI:	978,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	578,35	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	2.891,77	0,00
Total Contribuciones SS:	12.047,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.456,25
PAMI:	2.033,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.975,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.293,19
Contribución adicional:	255,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	127,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.521,52	**Adicionales:**	7.262,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.004,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44939807-1**
Nombre y Apellido: **MICAELA AYELEN MARIA CASTAÑEDA**

seleccionar CUIL: 27-44939807-1

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:	**127.216,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.216,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43853798-3**
Nombre y Apellido: **BRENDA MARLENE CASTELLIS**

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31545147-2**
Nombre y Apellido: **ROSA ELENA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.354,55**	
Rem. Imponible 1:	107.040,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.040,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.040,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.354,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.040,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.354,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.354,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.137,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.000,23	0,00
PAMI:	1.623,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	960,09	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.800,47	0,00
Total Contribuciones SS:	19.878,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.774,43
PAMI:	3.211,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.747,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.311,07
Contribución adicional:	1.353,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	776,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	73.687,05		**Adicionales:**	26.417,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.936,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37238149-9**
Nombre y Apellido: **ANAHI SOLEDAD CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-37238149-9

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45525482-0**
Nombre y Apellido: **LISETH ALEXIA NEREA CATORETI**

seleccionar CUIL: 27-45525482-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.216,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.216,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45106986-7**
Nombre y Apellido: **GISEL JOHANA CATRILEO**

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.977,23**	
Rem. Imponible 1:	109.474,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.474,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.474,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.976,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.474,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.976,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.976,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.871,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.186,97	0,00
PAMI:	1.651,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	976,39	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	4.881,97	0,00
Total Contribuciones SS:	20.488,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.042,20
PAMI:	3.284,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.237,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.699,79
Contribución adicional:	2.887,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,95
Aporte adicional	1.543,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.245,76	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34398416-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA SOLANGE CATTANI**

seleccionar CUIL: 27-34398416-8

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:	**50.745,30**	
Rem. Imponible 1:	39.324,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.324,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.324,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.324,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.324,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.324,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.745,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.962,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.873,13	0,00
PAMI:	571,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	338,05	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.690,22	0,00
Total Contribuciones SS:	7.339,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.325,64
PAMI:	1.179,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.938,65
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:	2.005,52
Contribución adicional:	3.417,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.708,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	38.471,04		**Adicionales:**	852,96	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-39876440-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA FERNANDA CATTANI**

seleccionar CUIL: 23-39876440-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**112.313,11**	
Rem. Imponible 1:	93.313,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.313,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.313,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.313,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.313,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.313,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.313,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.659,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.333,24	0,00
PAMI:	1.377,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	814,60	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.073,00	0,00
Total Contribuciones SS:	16.465,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.264,44
PAMI:	2.799,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.497,12
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:	4.758,97
Contribución adicional:	178,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	89,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.139,65	**Adicionales:**	1.840,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.333,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.000,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-43741022-4**
Nombre y Apellido: **CICOVICCI DENISE AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-43741022-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34991831-0**
Nombre y Apellido: **CISNEROS STEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00			**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	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:	**59.642,03**	
Rem. Imponible 1:	48.577,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.577,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.577,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.577,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.577,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.577,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.641,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.075,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.854,66	0,00
PAMI:	716,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	423,71	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.118,56	0,00
Total Contribuciones SS:	8.980,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.343,54
PAMI:	1.457,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.234,16
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:	2.477,46
Contribución adicional:	2.862,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.431,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	968,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.064,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42237205-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.147,00		**Adicionales:**	1.937,29	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-28304957-4**
Nombre y Apellido: **GISELA SOLEDAD CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-28304957-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.464,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.464,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.147,00		**Adicionales:**	1.777,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34023524-5**
Nombre y Apellido: **NOELIA ELIZABETH CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43484625-6**
Nombre y Apellido: **SASHA MARIA LUJAN CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-43484625-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.022,12**	
Rem. Imponible 1:	33.871,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.871,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.871,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.021,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.871,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.021,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.021,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.369,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.270,81	0,00
PAMI:	482,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,47	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	1.427,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.438,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.725,87
PAMI:	1.016,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.228,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.755,10
Contribución adicional:	3.241,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	1.620,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.871,50	**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.:**	20.150,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39876263-6**
Nombre y Apellido: **CORIA MARTA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-39876263-6

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:	**107.439,16**	
Rem. Imponible 1:	89.238,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.238,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.238,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.238,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.238,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.238,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.438,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.864,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.924,55	0,00
PAMI:	1.317,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,93	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.894,65	0,00
Total Contribuciones SS:	15.782,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.816,21
PAMI:	2.677,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.926,65
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:	4.551,15
Contribución adicional:	422,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	211,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.933,77	**Adicionales:**	1.617,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.687,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.200,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35199470-9**
Nombre y Apellido: **CORONEL GISELA**

seleccionar CUIL: 27-35199470-9

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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39279807-8**
Nombre y Apellido: **NOELIA MICAELA CUBILLA**

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.545,49**	
Rem. Imponible 1:	98.544,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.544,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.544,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.544,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.544,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.544,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.544,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.541,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.858,99	0,00
PAMI:	1.455,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,49	0,00
ANSSAL:	886,90	
Asigs. Familiares:	4.302,44	0,00
Total Contribuciones SS:	17.364,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.839,94
PAMI:	2.956,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.239,74
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:	5.025,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.025,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.512,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.512,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	2.257,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28735550-0**
Nombre y Apellido: **VALERIA ANDREA DA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-28735550-0

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:	**120.789,50**	
Rem. Imponible 1:	96.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.995,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.995,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.789,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.991,32	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:	9.692,07	0,00
PAMI:	1.430,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	845,92	0,00
ANSSAL:	872,96	
Asigs. Familiares:	4.229,59	0,00
Total Contribuciones SS:	17.071,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.669,45
PAMI:	2.909,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.015,78
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:	4.946,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.946,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.473,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.473,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.148,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.070,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.794,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

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:	**36.237,22**	
Rem. Imponible 1:	29.098,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.098,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.098,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.098,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.098,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.098,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.236,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.997,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.907,62	0,00
PAMI:	429,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,78	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.268,88	0,00
Total Contribuciones SS:	5.726,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.200,84
PAMI:	872,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.507,09
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:	1.484,02
Contribución adicional:	4.031,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	2.015,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	22
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.044,40	**Adicionales:**	533,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.521,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.138,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43908895-3**
Nombre y Apellido: **LEONELA ANAHI DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-43908895-3

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-42234753-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA MILAGROS DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-42234753-4

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.:	No		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.839,26**	
Rem. Imponible 1:	107.224,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.224,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.224,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.838,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.224,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.838,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.838,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.201,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.899,36	0,00
PAMI:	1.609,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,29	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.756,45	0,00
Total Contribuciones SS:	19.709,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.794,67
PAMI:	3.216,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.773,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.743,77
Contribución adicional:	844,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	522,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.529,81			**Adicionales:**	9.153,29
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.541,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.615,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34624227-8**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES DOMINICHINI**

seleccionar CUIL: 27-34624227-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.828,05**	
Rem. Imponible 1:	77.827,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.827,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.827,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.827,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.827,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.827,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.827,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.174,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.665,47	0,00
PAMI:	1.131,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	669,04	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.345,19	0,00
Total Contribuciones SS:	13.677,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.561,06
PAMI:	2.334,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.329,18
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:	3.969,22
Contribución adicional:	1.107,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	553,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.139,65	**Adicionales:**	1.688,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.000,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28477114-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.842,90**	
Rem. Imponible 1:	48.685,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.685,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.685,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.842,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.685,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.842,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.842,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.234,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.979,41	0,00
PAMI:	735,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	434,60	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.173,00	0,00
Total Contribuciones SS:	9.815,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.355,39
PAMI:	1.460,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.562,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.408,96
Contribución adicional:	5.944,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,78
Aporte adicional	2.972,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.843,53	**Adicionales:**	8.557,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.283,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.157,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-37233352-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 23-37233352-9

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:	**49.688,44**	
Rem. Imponible 1:	38.504,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.504,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.504,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.504,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.504,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.504,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.687,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.213,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.792,44	0,00
PAMI:	559,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	331,00	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.655,01	0,00
Total Contribuciones SS:	7.204,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.235,52
PAMI:	1.155,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.823,95
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:	1.963,74
Contribución adicional:	3.466,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.733,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.669,56	**Adicionales:**	835,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.183,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27323703-3**
Nombre y Apellido: **ROSA CRISTINA EPULLAN**

seleccionar CUIL: 27-27323703-3

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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.292,71**	
Rem. Imponible 1:	95.790,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.790,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.790,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.291,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.790,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.291,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.291,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.187,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.713,17	0,00
PAMI:	1.433,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,76	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.238,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.801,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.536,93
PAMI:	2.873,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.209,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.001,89
Contribución adicional:	2.215,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	1.207,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.213,78		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	4.561,44		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26291072-0**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO LORENA RUTH**

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.161,02**	
Rem. Imponible 1:	81.860,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.860,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.860,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.160,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.860,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.160,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.160,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.856,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.062,09	0,00
PAMI:	1.190,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	703,66	0,00
ANSSAL:	1.099,45	
Asigs. Familiares:	3.518,28	0,00
Total Contribuciones SS:	14.573,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.004,67
PAMI:	2.455,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	549,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.010,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.230,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.230,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.115,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.115,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	67.743,00		**Adicionales:**	14.117,64	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-44207775-4**
Nombre y Apellido: **KAREN MICAELA ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 23-44207775-4

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:	**46.516,90**	
Rem. Imponible 1:	36.047,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.047,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.047,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.047,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.047,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.047,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.516,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.965,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.550,37	0,00
PAMI:	524,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	309,87	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.549,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.800,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.965,17
PAMI:	1.081,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.479,87
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:	1.838,40
Contribución adicional:	3.614,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.807,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.265,12	**Adicionales:**	781,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.469,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.014,78**	
Rem. Imponible 1:	49.263,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.263,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.263,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.014,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.263,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.014,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.014,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.462,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.003,96	0,00
PAMI:	738,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,74	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.183,72	0,00
Total Contribuciones SS:	9.856,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.418,99
PAMI:	1.477,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.643,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.570,74
Contribución adicional:	5.753,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,78
Aporte adicional	2.876,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	3.368,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.788,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26911567-5**
Nombre y Apellido: **FALCON SILVANA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.585,92**	
Rem. Imponible 1:	119.083,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.083,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.083,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.585,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.083,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.585,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.585,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.481,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.221,91	0,00
PAMI:	1.804,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.066,72	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	5.333,61	0,00
Total Contribuciones SS:	21.919,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.099,24
PAMI:	3.572,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.433,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.189,87
Contribución adicional:	319,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	259,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	27.153,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.716,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31562874-7**
Nombre y Apellido: **ALICIA MERCEDES FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-31562874-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.147,00		**Adicionales:**	1.777,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40633288-3**
Nombre y Apellido: **ALDANA MARIEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40633288-3

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45221448-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS PRISCILA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-45221448-8

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24889861-0**
Nombre y Apellido: **FONSECA MARILIN ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24889861-0

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:	**60.475,03**	
Rem. Imponible 1:	48.577,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.577,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.577,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.577,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.577,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.577,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.474,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.075,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.854,66	0,00
PAMI:	716,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	423,71	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.118,56	0,00
Total Contribuciones SS:	8.980,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.343,54
PAMI:	1.457,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.234,16
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:	2.477,46
Contribución adicional:	2.862,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.431,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	968,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

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:	**108.619,29**	
Rem. Imponible 1:	90.218,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.218,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.218,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.218,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.218,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.218,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.618,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.775,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.022,62	0,00
PAMI:	1.332,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,49	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.937,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.924,08
PAMI:	2.706,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.063,94
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:	4.601,16
Contribución adicional:	364,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	182,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.735,24	**Adicionales:**	1.634,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.848,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30524800-8**
Nombre y Apellido: **CELIA ELIZABET FORZA**

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.116,88**	
Rem. Imponible 1:	97.614,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.614,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.614,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.116,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.614,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.116,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.116,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.011,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.909,68	0,00
PAMI:	1.462,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,91	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.324,56	0,00
Total Contribuciones SS:	18.055,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.737,63
PAMI:	2.928,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.427,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.094,94
Contribución adicional:	1.607,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	903,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	5.894,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.506,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.706,83**	
Rem. Imponible 1:	112.706,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.706,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.706,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.706,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.706,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.706,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.706,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.702,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.384,21	0,00
PAMI:	1.680,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,61	0,00
ANSSAL:	1.014,36	
Asigs. Familiares:	4.968,04	0,00
Total Contribuciones SS:	20.040,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.397,73
PAMI:	3.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.286,11
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:	5.748,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.748,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.874,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.874,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	16.419,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27866364-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.822,31**	
Rem. Imponible 1:	46.070,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.070,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.070,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.821,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.070,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.821,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.821,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.269,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.660,08	0,00
PAMI:	687,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	406,73	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.033,65	0,00
Total Contribuciones SS:	9.281,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.067,76
PAMI:	1.382,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.211,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.407,89
Contribución adicional:	5.945,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	3.072,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	421,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.542,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**116.447,96**	
Rem. Imponible 1:	96.447,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.447,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.447,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.447,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.447,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.447,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.447,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.443,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.633,08	0,00
PAMI:	1.422,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,77	0,00
ANSSAL:	868,03	
Asigs. Familiares:	4.203,85	0,00
Total Contribuciones SS:	16.967,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.609,20
PAMI:	2.893,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.936,63
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:	4.918,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.918,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.459,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.459,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	160,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41895028-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-41895028-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21338734-1**
Nombre y Apellido: **JOSE GUSTAVO GANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-21338734-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.561,53**	
Rem. Imponible 1:	103.134,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.134,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.134,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.560,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.134,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.560,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.560,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.811,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.534,28	0,00
PAMI:	1.555,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	919,43	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.597,13	0,00
Total Contribuciones SS:	19.099,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.344,76
PAMI:	3.094,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.185,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.270,60
Contribución adicional:	1.401,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,79
Aporte adicional	700,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.003,09		**Adicionales:**	15.200,59	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.930,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.427,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-38541006-9**
Nombre y Apellido: **JUAN ALBERTO GANDULFO**

seleccionar CUIL: 23-38541006-9

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: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.366,05**	
Rem. Imponible 1:	45.614,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.614,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.614,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.365,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.614,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.365,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.365,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.812,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.610,95	0,00
PAMI:	680,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,44	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.012,21	0,00
Total Contribuciones SS:	9.199,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.017,58
PAMI:	1.368,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.147,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.384,63
Contribución adicional:	5.972,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	3.086,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36283198-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA DAIANA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-36283198-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26324590-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.391,70**	
Rem. Imponible 1:	130.514,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.514,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.514,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.391,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.514,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.391,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.391,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.510,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.302,08	0,00
PAMI:	1.963,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.161,00	0,00
ANSSAL:	1.641,52	
Asigs. Familiares:	5.804,99	0,00
Total Contribuciones SS:	23.873,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.356,56
PAMI:	3.915,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	820,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.092,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.301,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.301,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.650,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.650,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.267,22	**Adicionales:**	9.474,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.214,96	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.557,95
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40859655-1**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOFIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-40859655-1

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

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:	**120.789,50**	
Rem. Imponible 1:	96.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.995,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.995,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.789,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.991,32	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:	9.692,07	0,00
PAMI:	1.430,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	845,92	0,00
ANSSAL:	872,96	
Asigs. Familiares:	4.229,59	0,00
Total Contribuciones SS:	17.071,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.669,45
PAMI:	2.909,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.015,78
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:	4.946,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.946,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.473,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.473,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.148,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.070,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.794,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33545772-8**
Nombre y Apellido: **PAOLA GLADYS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-33545772-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.232,50**	
Rem. Imponible 1:	69.105,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.105,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.105,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.232,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.105,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.232,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.232,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.903,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.990,12	0,00
PAMI:	1.031,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	610,09	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	3.050,47	0,00
Total Contribuciones SS:	13.175,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.601,64
PAMI:	2.073,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.436,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.111,84
Contribución adicional:	3.940,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	2.070,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.160,33	**Adicionales:**	631,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.313,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26485345-7**
Nombre y Apellido: **MATILDE CLEMENCIA GARNICA**

seleccionar CUIL: 27-26485345-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.316,96**	
Rem. Imponible 1:	125.439,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.439,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.439,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.316,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.439,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.316,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.316,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.435,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.755,55	0,00
PAMI:	1.883,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.113,30	0,00
ANSSAL:	1.595,85	
Asigs. Familiares:	5.566,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.914,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.798,35
PAMI:	3.763,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	812,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.374,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.043,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.043,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.606,58
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.606,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.267,22	**Adicionales:**	10.526,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.645,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39922905-2**
Nombre y Apellido: **EVELIN CARINA GAVETTO**

seleccionar CUIL: 27-39922905-2

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

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:	**117.042,91**	
Rem. Imponible 1:	97.242,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.242,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.242,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.242,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.242,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.242,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.042,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.308,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.726,22	0,00
PAMI:	1.435,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	848,90	0,00
ANSSAL:	875,18	
Asigs. Familiares:	4.244,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.130,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.696,63
PAMI:	2.917,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.051,48
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:	4.959,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.959,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.479,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.479,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.345,53	**Adicionales:**	1.917,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.978,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.800,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26190389-5**
Nombre y Apellido: **VANESA LOURDES GIL**

seleccionar CUIL: 27-26190389-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.915,00**	
Rem. Imponible 1:	80.614,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.614,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.614,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.914,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.614,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.914,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.914,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.610,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.927,85	0,00
PAMI:	1.170,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	691,94	0,00
ANSSAL:	1.088,23	
Asigs. Familiares:	3.459,69	0,00
Total Contribuciones SS:	14.338,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.867,56
PAMI:	2.418,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.830,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.166,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.166,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.083,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.083,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	12.871,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41203999-3**
Nombre y Apellido: **JAZMIN MELINA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-41203999-3

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:	**127.216,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.216,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27552085-9**
Nombre y Apellido: **LAURA NOEMI GIOVARRUSCIO**

seleccionar CUIL: 27-27552085-9

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:	**84.844,38**	
Rem. Imponible 1:	53.197,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.197,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.197,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.844,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.197,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.844,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.844,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.697,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.137,01	0,00
PAMI:	758,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,36	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	2.241,78	0,00
Total Contribuciones SS:	9.557,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.851,70
PAMI:	1.595,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.933,81
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:	4.327,05
Contribución adicional:	1.391,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	695,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.197,28	**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.:**	31.647,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-19065664-1**
Nombre y Apellido: **DARIO RICARDO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-19065664-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.541,78**	
Rem. Imponible 1:	94.141,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.141,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.141,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.141,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.141,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.141,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.541,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.417,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.414,91	0,00
PAMI:	1.389,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	821,73	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.108,64	0,00
Total Contribuciones SS:	16.601,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.355,56
PAMI:	2.824,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.613,09
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:	4.801,21
Contribución adicional:	128,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	64,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.941,12	**Adicionales:**	1.705,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.494,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-31325738-0**
Nombre y Apellido: **JOSE GABRIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-31325738-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.643,55**	
Rem. Imponible 1:	92.141,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.141,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.141,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.642,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.141,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.642,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.642,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.538,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.320,16	0,00
PAMI:	1.375,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	813,46	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.067,29	0,00
Total Contribuciones SS:	17.070,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.135,52
PAMI:	2.764,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.646,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.815,78
Contribución adicional:	1.936,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,79
Aporte adicional	968,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.213,78		**Adicionales:**	842,14	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.085,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.366,05**	
Rem. Imponible 1:	45.614,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.614,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.614,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.365,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.614,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.365,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.365,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.812,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.610,95	0,00
PAMI:	680,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,44	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.012,21	0,00
Total Contribuciones SS:	9.199,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.017,58
PAMI:	1.368,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.147,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.384,63
Contribución adicional:	5.972,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	3.086,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32937319-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-32937319-9

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:	**59.404,03**	
Rem. Imponible 1:	48.577,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.577,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.577,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.577,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.577,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.577,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.403,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.075,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.854,66	0,00
PAMI:	716,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	423,71	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.118,56	0,00
Total Contribuciones SS:	8.980,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.343,54
PAMI:	1.457,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.234,16
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:	2.477,46
Contribución adicional:	2.862,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.431,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	968,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.826,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS CRISTINA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.736,51**	
Rem. Imponible 1:	110.158,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.158,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.158,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.735,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.158,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.735,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.735,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.275,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.230,49	0,00
PAMI:	1.657,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,19	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.900,96	0,00
Total Contribuciones SS:	20.262,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.117,46
PAMI:	3.304,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.168,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.840,52
Contribución adicional:	730,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,79
Aporte adicional	365,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.424,46	**Adicionales:**	13.263,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.470,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.577,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.391,89**	
Rem. Imponible 1:	107.391,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.391,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.391,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.391,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.391,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.391,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.391,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.388,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.811,81	0,00
PAMI:	1.596,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	943,65	0,00
ANSSAL:	966,53	
Asigs. Familiares:	4.718,25	0,00
Total Contribuciones SS:	19.036,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.813,11
PAMI:	3.221,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.518,13
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:	5.476,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.476,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.738,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.738,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	11.104,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38282835-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA NICOLE GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-38282835-1

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	218,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.007,90
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.236,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.236,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22208309-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-22208309-0

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.074,00		**Adicionales:**	888,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.716,96**	
Rem. Imponible 1:	77.590,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.590,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.590,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.716,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.590,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.716,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.716,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.387,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.903,87	0,00
PAMI:	1.166,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	689,85	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	3.449,23	0,00
Total Contribuciones SS:	14.777,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.534,91
PAMI:	2.327,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.646,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.544,54
Contribución adicional:	3.929,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.442,32
Aporte adicional	1.964,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.442,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.160,33	**Adicionales:**	5.052,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.694,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.682,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38204717-1**
Nombre y Apellido: **XIOMARA CAROLINA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-38204717-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.646,69**	
Rem. Imponible 1:	47.895,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.895,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.895,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.645,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.895,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.645,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.645,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.093,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.856,59	0,00
PAMI:	716,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	423,88	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	2.119,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.684,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.268,46
PAMI:	1.436,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.504,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.500,95
Contribución adicional:	6.333,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	3.266,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.280,72			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29993186-8**
Nombre y Apellido: **GUZMAN JESICA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-29993186-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.303,04**	
Rem. Imponible 1:	96.102,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.102,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.102,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.102,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.102,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.102,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.302,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.239,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.611,05	0,00
PAMI:	1.418,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	838,85	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.194,24	0,00
Total Contribuciones SS:	16.929,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.571,30
PAMI:	2.883,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.887,67
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:	4.901,24
Contribución adicional:	11,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	5,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.544,06		**Adicionales:**	1.741,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.817,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.200,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31853353-4**
Nombre y Apellido: **HERRERA VANESA IVANA**

seleccionar CUIL: 27-31853353-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.131,79**	
Rem. Imponible 1:	115.404,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.404,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.404,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.131,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.404,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.131,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.131,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.961,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.735,10	0,00
PAMI:	1.732,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.024,23	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	5.121,17	0,00
Total Contribuciones SS:	21.106,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.694,48
PAMI:	3.462,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.903,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.319,70
Contribución adicional:	166,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,78
Aporte adicional	83,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.845,84	**Adicionales:**	9.684,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.873,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.727,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36457679-5**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISEL INSAURRALDE**

seleccionar CUIL: 27-36457679-5

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.: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.292,71**	
Rem. Imponible 1:	95.790,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.790,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.790,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.291,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.790,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.291,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.291,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.187,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.713,17	0,00
PAMI:	1.433,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,76	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.238,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.801,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.536,93
PAMI:	2.873,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.209,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.001,89
Contribución adicional:	2.215,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	1.207,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.561,44	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38950907-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EMANUEL INSFRAN**

seleccionar CUIL: 20-38950907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32691310-9**
Nombre y Apellido: **PAOLA YESICA IOLI**

seleccionar CUIL: 27-32691310-9

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:	**114.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43662619-9**
Nombre y Apellido: **JAIME DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-43662619-9

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:	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:	**65.008,82**	
Rem. Imponible 1:	53.111,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.111,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.111,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.111,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.111,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.111,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.008,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.609,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.342,97	0,00
PAMI:	788,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,33	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.331,66	0,00
Total Contribuciones SS:	9.796,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.842,27
PAMI:	1.593,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.868,91
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:	2.708,69
Contribución adicional:	2.590,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.295,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	5.502,56
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32743572-3**
Nombre y Apellido: **DANIELA LUJAN JEREZ**

seleccionar CUIL: 27-32743572-3

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36281677-8**
Nombre y Apellido: **JORGE LUIS JEREZ**

seleccionar CUIL: 20-36281677-8

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.555,84**	
Rem. Imponible 1:	93.053,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.053,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.053,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.555,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.053,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.555,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.555,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.450,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.418,41	0,00
PAMI:	1.390,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,03	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.110,17	0,00
Total Contribuciones SS:	17.234,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.235,87
PAMI:	2.791,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.789,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.862,31
Contribución adicional:	1.881,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	1.040,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	1.684,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.155,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.236,31**	
Rem. Imponible 1:	49.339,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.339,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.339,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.339,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.339,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.339,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.236,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.837,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.936,67	0,00
PAMI:	728,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	430,87	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.154,35	0,00
Total Contribuciones SS:	9.117,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.427,30
PAMI:	1.480,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.340,76
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:	2.516,29
Contribución adicional:	2.816,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.408,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	1.730,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38655036-1**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO JUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-38655036-1

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:	37 - Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.527,41**	
Rem. Imponible 1:	57.588,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.588,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.588,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.526,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.588,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.526,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.526,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.086,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.825,10	0,00
PAMI:	859,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,41	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.542,06	0,00
Total Contribuciones SS:	11.228,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.334,70
PAMI:	1.727,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.823,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.259,87
Contribución adicional:	4.943,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	2.571,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.633,61			**Adicionales:**	526,34
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.428,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.939,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37068288-2**
Nombre y Apellido: **KAREN ANALIA LAVADO**

seleccionar CUIL: 27-37068288-2

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.488,79**	
Rem. Imponible 1:	54.737,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.737,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.737,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.488,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.737,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.488,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.488,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.935,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.593,49	0,00
PAMI:	825,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,20	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	2.440,98	0,00
Total Contribuciones SS:	11.140,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.021,10
PAMI:	1.642,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.574,15
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:	3.849,90
Contribución adicional:	7.416,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	3.808,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.122,88	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38853929-7**
Nombre y Apellido: **ESTER RAQUEL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-38853929-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**113.341,78**	
Rem. Imponible 1:	94.141,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.141,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.141,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.141,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.141,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.141,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.341,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.417,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.414,91	0,00
PAMI:	1.389,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	821,73	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.108,64	0,00
Total Contribuciones SS:	16.601,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.355,56
PAMI:	2.824,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.613,09
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:	4.801,21
Contribución adicional:	128,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	64,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.941,12	**Adicionales:**	1.705,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.494,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.200,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30642129-3**
Nombre y Apellido: **VILMA DIANA LEON**

seleccionar CUIL: 27-30642129-3

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:	**113.341,78**	
Rem. Imponible 1:	94.141,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.141,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.141,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.141,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.141,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.141,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.341,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.417,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.414,91	0,00
PAMI:	1.389,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	821,73	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.108,64	0,00
Total Contribuciones SS:	16.601,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.355,56
PAMI:	2.824,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.613,09
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:	4.801,21
Contribución adicional:	128,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	64,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.941,12	**Adicionales:**	1.705,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.494,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.200,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**
seleccionar CUIL: 27-25375293-4

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.979,73**	
Rem. Imponible 1:	87.853,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.853,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.853,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.979,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.853,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.979,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.979,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.651,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.009,22	0,00
PAMI:	1.330,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,32	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	3.931,60	0,00
Total Contribuciones SS:	16.849,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.663,86
PAMI:	2.635,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.210,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.067,96
Contribución adicional:	4.806,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,95
Aporte adicional	2.503,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.160,33	**Adicionales:**	4.421,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.642,22	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.629,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.555,96**	
Rem. Imponible 1:	93.053,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.053,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.053,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.555,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.053,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.555,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.555,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.450,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.418,41	0,00
PAMI:	1.390,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,03	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.110,17	0,00
Total Contribuciones SS:	17.234,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.235,87
PAMI:	2.791,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.789,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.862,31
Contribución adicional:	1.881,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	1.040,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78			**Adicionales:**	1.684,28
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.155,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40654571-2**
Nombre y Apellido: **LOPEZ FLORENCIA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-40654571-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**52.152,88**	
Rem. Imponible 1:	42.476,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.476,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.476,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.476,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.476,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.476,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.152,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.628,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.268,02	0,00
PAMI:	630,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,51	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.862,55	0,00
Total Contribuciones SS:	7.999,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.672,45
PAMI:	1.274,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.380,05
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:	2.166,32
Contribución adicional:	3.228,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,31
Aporte adicional	1.614,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.592,18	**Adicionales:**	3.756,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.676,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35253288-1**
Nombre y Apellido: **JESICA NATALIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-35253288-1

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-46363073-4**
Nombre y Apellido: **MIA MACARENA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-46363073-4

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	27 - Chaco
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.377,81**	
Rem. Imponible 1:	60.439,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.439,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.439,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.377,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.439,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.377,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.377,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.937,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.132,14	0,00
PAMI:	905,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,21	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.676,05	0,00
Total Contribuciones SS:	11.741,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.648,30
PAMI:	1.813,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.208,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	109707 - O.S.DEL PERSONAL DE IMPRENTA, DIARIOS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.405,26
Contribución adicional:	4.772,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,79
Aporte adicional	2.386,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.633,61			**Adicionales:**	3.158,02
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.647,44
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.938,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39492959-5**
Nombre y Apellido: **YAMILA LUJAN LUGO**

seleccionar CUIL: 27-39492959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

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: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.853,46**	
Rem. Imponible 1:	100.351,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.351,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.351,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.853,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.351,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.853,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.853,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.748,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.204,44	0,00
PAMI:	1.506,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,64	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.453,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.547,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.038,68
PAMI:	3.010,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.810,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.234,52
Contribución adicional:	1.443,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	821,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	8.421,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.716,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-40094738-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN TAMARA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 23-40094738-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**99.309,18**	
Rem. Imponible 1:	82.508,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.508,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.508,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.508,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.508,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.508,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.308,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.625,32	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:	8.252,55	0,00
PAMI:	1.218,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	720,28	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.601,39	0,00
Total Contribuciones SS:	14.659,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.075,93
PAMI:	2.475,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.984,47
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:	4.207,93
Contribución adicional:	826,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	413,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.323,48	**Adicionales:**	1.627,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.557,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.800,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.545,49**	
Rem. Imponible 1:	98.544,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.544,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.544,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.544,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.544,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.544,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.544,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.541,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.858,99	0,00
PAMI:	1.455,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,49	0,00
ANSSAL:	886,90	
Asigs. Familiares:	4.302,44	0,00
Total Contribuciones SS:	17.364,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.839,94
PAMI:	2.956,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.239,74
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:	5.025,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.025,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.512,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.512,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	2.257,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42943472-1**
Nombre y Apellido: **JIMENA VICTORIA MALVASIO**

seleccionar CUIL: 27-42943472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

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:	**36.237,22**	
Rem. Imponible 1:	29.098,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.098,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.098,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.098,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.098,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.098,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.236,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.997,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.907,62	0,00
PAMI:	429,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,78	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.268,88	0,00
Total Contribuciones SS:	5.726,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.200,84
PAMI:	872,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.507,09
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:	1.484,02
Contribución adicional:	4.031,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	2.015,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.044,40	**Adicionales:**	533,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.521,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.138,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-33530395-4**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD MANZANELLI**

seleccionar CUIL: 23-33530395-4

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:	**116.464,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.464,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23172562-3**
Nombre y Apellido: **MARCIANA DELIA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-23172562-3

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: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.714,32**	
Rem. Imponible 1:	164.211,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.211,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.211,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.713,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.211,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.713,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.713,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.608,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.082,18	0,00
PAMI:	2.521,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.490,92	0,00
ANSSAL:	2.687,79	
Asigs. Familiares:	7.454,62	0,00
Total Contribuciones SS:	31.237,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.063,30
PAMI:	4.926,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.358,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.348,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.491,39
Contribución adicional:	5.575,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.230,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.700,41
Aporte adicional	2.887,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.700,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	72.983,03	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.712,89**	
Rem. Imponible 1:	112.872,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.872,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.872,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.712,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.872,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.712,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.712,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.009,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.417,19	0,00
PAMI:	1.685,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,49	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.982,43	0,00
Total Contribuciones SS:	20.574,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.416,01
PAMI:	3.386,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.563,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.349,34
Contribución adicional:	132,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	166,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	103.161,88		**Adicionales:**	1.031,62	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.679,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.840,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25624025-4**
Nombre y Apellido: **VIVIANA ELIZABETH MELO**

seleccionar CUIL: 23-25624025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.440,56**	
Rem. Imponible 1:	110.272,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.272,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.272,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.439,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.272,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.439,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.439,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.984,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.306,84	0,00
PAMI:	1.669,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,86	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.934,28	0,00
Total Contribuciones SS:	20.465,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.129,96
PAMI:	3.308,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.222,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.621,42
Contribución adicional:	1.486,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.442,32
Aporte adicional	743,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.442,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.476,76	**Adicionales:**	19.105,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.606,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.083,84
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.168,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42000042-7**
Nombre y Apellido: **AYLEN ELVIRA MENDEZ**

seleccionar CUIL: 27-42000042-7

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:	**59.032,90**	
Rem. Imponible 1:	49.032,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.032,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.032,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.032,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.032,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.032,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.032,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.530,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.903,60	0,00
PAMI:	723,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	427,98	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.139,92	0,00
Total Contribuciones SS:	9.062,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.393,52
PAMI:	1.470,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.297,77
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:	2.500,63
Contribución adicional:	2.835,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.417,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.073,50	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.070,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20794163-3**
Nombre y Apellido: **MERIÑO CECILIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20794163-3

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.577,01**	
Rem. Imponible 1:	128.255,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.255,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.255,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.576,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.255,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.576,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.576,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.462,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.081,48	0,00
PAMI:	1.931,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.141,74	0,00
ANSSAL:	1.607,19	
Asigs. Familiares:	5.708,72	0,00
Total Contribuciones SS:	23.470,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.108,13
PAMI:	3.847,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.774,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.107,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.107,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.638,70
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.638,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.109,20	**Adicionales:**	11.969,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.586,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.590,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.321,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39599805-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA INES MINA**

seleccionar CUIL: 27-39599805-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.664,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.664,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.600,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-31389346-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIA SOLEDAD MIRON**

seleccionar CUIL: 23-31389346-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-21021081-4**
Nombre y Apellido: **MIRTA GLADIS MOLINA**

seleccionar CUIL: 23-21021081-4

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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.646,23**	
Rem. Imponible 1:	47.895,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.895,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.895,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.645,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.895,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.645,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.645,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.093,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.856,59	0,00
PAMI:	716,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	423,88	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	2.119,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.684,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.268,46
PAMI:	1.436,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.504,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.500,95
Contribución adicional:	6.333,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	3.266,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.280,72			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-43785656-8**
Nombre y Apellido: **MONDO RODRIGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-43785656-8

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40847981-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA SOLEDAD MONJES**

seleccionar CUIL: 27-40847981-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29450616-6**
Nombre y Apellido: **ANA MARIELA MONTAÑA**

seleccionar CUIL: 27-29450616-6

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-39655114-4**
Nombre y Apellido: **ELIANA GISELLE MONTAÑO**

seleccionar CUIL: 23-39655114-4

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: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.555,24**	
Rem. Imponible 1:	93.053,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.053,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.053,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.555,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.053,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.555,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.555,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.450,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.418,41	0,00
PAMI:	1.390,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,03	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.110,17	0,00
Total Contribuciones SS:	17.234,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.235,87
PAMI:	2.791,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.774,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.862,31
Contribución adicional:	1.881,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.230,78
Aporte adicional	940,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.230,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	1.684,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.155,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.094,14**	
Rem. Imponible 1:	68.596,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.596,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.596,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.093,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.596,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.093,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.093,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.905,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.667,25	0,00
PAMI:	984,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	581,91	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	2.909,57	0,00
Total Contribuciones SS:	12.115,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.545,58
PAMI:	2.057,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.089,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.461,79
Contribución adicional:	56,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,09
Aporte adicional	28,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.713,38	**Adicionales:**	3.882,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.497,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

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:	**125.516,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.516,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.300,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40197535-8**
Nombre y Apellido: **PEREYRA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-40197535-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.731,19**	
Rem. Imponible 1:	91.228,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.228,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.228,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.730,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.228,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.730,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.730,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.625,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.221,90	0,00
PAMI:	1.361,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	804,88	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.024,42	0,00
Total Contribuciones SS:	16.905,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.035,17
PAMI:	2.736,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.533,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.769,26
Contribución adicional:	1.990,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	1.095,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.817,61**	
Rem. Imponible 1:	74.517,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.517,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.517,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.817,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.517,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.817,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.817,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.513,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.271,22	0,00
PAMI:	1.073,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	634,63	0,00
ANSSAL:	1.033,36	
Asigs. Familiares:	3.173,14	0,00
Total Contribuciones SS:	13.185,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.196,90
PAMI:	2.235,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.949,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.855,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.855,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.927,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.927,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	6.774,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.415,63**	
Rem. Imponible 1:	104.913,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.913,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.913,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.414,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.913,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.414,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.414,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.310,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.695,71	0,00
PAMI:	1.579,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	933,52	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.667,58	0,00
Total Contribuciones SS:	19.369,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.540,44
PAMI:	3.147,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.449,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.467,16
Contribución adicional:	1.169,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	684,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.213,78		**Adicionales:**	12.632,07	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.067,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40350311-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL ANDRES PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40350311-9

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:	**117.264,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.264,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.200,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-30024850-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-30024850-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.817,79**	
Rem. Imponible 1:	74.517,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.517,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.517,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.817,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.517,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.817,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.817,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.513,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.271,22	0,00
PAMI:	1.073,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	634,63	0,00
ANSSAL:	1.033,36	
Asigs. Familiares:	3.173,14	0,00
Total Contribuciones SS:	13.185,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.196,90
PAMI:	2.235,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.949,10
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:	5.855,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.855,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.927,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.927,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	6.774,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

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:	**59.443,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.442,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.945,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24486833-4**
Nombre y Apellido: **ROSA YOLANDA PINEDA**

seleccionar CUIL: 27-24486833-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.865,58**	
Rem. Imponible 1:	98.865,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.865,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.865,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.865,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.865,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.865,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.865,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.861,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.893,51	0,00
PAMI:	1.460,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	863,50	0,00
ANSSAL:	889,79	
Asigs. Familiares:	4.317,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.424,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.875,20
PAMI:	2.965,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.286,05
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:	5.042,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.042,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.521,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.521,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	2.578,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24278318-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ADRIANA PINO**

seleccionar CUIL: 27-24278318-8

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.292,71**	
Rem. Imponible 1:	95.790,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.790,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.790,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.291,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.790,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.291,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.291,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.187,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.713,17	0,00
PAMI:	1.433,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,76	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.238,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.801,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.536,93
PAMI:	2.873,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.209,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.001,89
Contribución adicional:	2.215,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	1.207,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.561,44	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35568251-0**
Nombre y Apellido: **DENIS GABRIEL PINTOS**

seleccionar CUIL: 20-35568251-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.263,31**	
Rem. Imponible 1:	57.474,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.474,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.474,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.262,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.474,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.262,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.262,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.532,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.873,16	0,00
PAMI:	867,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,61	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	2.563,03	0,00
Total Contribuciones SS:	11.607,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.322,15
PAMI:	1.724,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.957,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.042,39
Contribución adicional:	7.190,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,95
Aporte adicional	3.695,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.212,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.579,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.682,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.789,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40543700-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA YAZMIN PINTOS**

seleccionar CUIL: 27-40543700-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.919,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.918,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.488,79**	
Rem. Imponible 1:	54.737,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.737,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.737,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.488,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.737,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.488,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.488,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.935,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.593,49	0,00
PAMI:	825,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,20	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	2.440,98	0,00
Total Contribuciones SS:	11.140,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.021,10
PAMI:	1.642,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.574,15
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:	3.849,90
Contribución adicional:	7.416,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,94
Aporte adicional	3.808,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.122,88	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

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:	**120.789,50**	
Rem. Imponible 1:	96.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.995,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.995,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.789,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.991,32	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:	9.692,07	0,00
PAMI:	1.430,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	845,92	0,00
ANSSAL:	872,96	
Asigs. Familiares:	4.229,59	0,00
Total Contribuciones SS:	17.071,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.669,45
PAMI:	2.909,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.015,78
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:	4.946,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.946,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.473,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.473,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.148,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.070,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.794,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43464540-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-43464540-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26608058-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANALIA REFORT**

seleccionar CUIL: 27-26608058-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.376,42**	
Rem. Imponible 1:	35.226,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.226,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.226,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.376,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.226,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.376,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.376,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.724,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.416,73	0,00
PAMI:	504,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	298,21	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	1.491,05	0,00
Total Contribuciones SS:	6.682,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.874,90
PAMI:	1.056,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.417,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.824,19
Contribución adicional:	3.160,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	1.580,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.871,50	**Adicionales:**	1.354,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.150,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

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:	**91.646,70**	
Rem. Imponible 1:	74.346,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.346,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.346,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.346,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.346,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.346,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.646,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.990,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.322,54	0,00
PAMI:	1.081,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	639,11	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.195,54	0,00
Total Contribuciones SS:	13.104,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.178,06
PAMI:	2.230,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.841,73
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:	3.791,65
Contribución adicional:	1.316,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	658,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.733,40	**Adicionales:**	1.612,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.300,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.107,67**	
Rem. Imponible 1:	71.807,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.807,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.807,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.107,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.807,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.107,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.107,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.803,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.979,38	0,00
PAMI:	1.030,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,16	0,00
ANSSAL:	1.008,97	
Asigs. Familiares:	3.045,78	0,00
Total Contribuciones SS:	12.673,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.898,83
PAMI:	2.154,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.557,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.717,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.717,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.858,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.858,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	4.064,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.451,23**	
Rem. Imponible 1:	123.911,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.911,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.911,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.450,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.911,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.450,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.450,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.168,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.726,73	0,00
PAMI:	1.878,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.110,78	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	5.553,91	0,00
Total Contribuciones SS:	23.062,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.630,25
PAMI:	3.717,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.258,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.488,98
Contribución adicional:	1.958,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.161,95
Aporte adicional	1.079,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.161,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.319,12	**Adicionales:**	11.440,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.888,92	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.262,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.539,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.022,12**	
Rem. Imponible 1:	33.871,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.871,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.871,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.021,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.871,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.021,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.021,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.369,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.270,81	0,00
PAMI:	482,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,47	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	1.427,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.438,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.725,87
PAMI:	1.016,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.228,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.755,10
Contribución adicional:	3.241,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	1.620,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.871,50	**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.:**	20.150,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30351962-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA CRISTINA ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-30351962-4

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:	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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36918899-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36918899-8

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.147,00		**Adicionales:**	1.777,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.147,00		**Adicionales:**	1.777,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40827762-1**
Nombre y Apellido: **ERIK NICOLAS ALEXANDER ROJO BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-40827762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.615,76**	
Rem. Imponible 1:	119.737,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.737,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.737,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.614,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.737,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.614,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.614,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.734,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.141,46	0,00
PAMI:	1.792,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.059,70	0,00
ANSSAL:	1.544,53	
Asigs. Familiares:	5.298,50	0,00
Total Contribuciones SS:	21.836,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.171,16
PAMI:	3.592,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.550,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.752,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.752,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.461,18
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.461,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	105.267,22		**Adicionales:**	5.263,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.207,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38526541-2**
Nombre y Apellido: **ROMAN FABIANA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-38526541-2

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.147,00		**Adicionales:**	1.777,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-35031481-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MARIELA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 23-35031481-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.616,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.616,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25220729-0**
Nombre y Apellido: **MONICA BEATRIZ ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-25220729-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

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: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.285,69**	
Rem. Imponible 1:	8.210,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.210,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.210,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	10.285,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.210,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.285,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.285,68	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:	884,28	0,00
PAMI:	130,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	77,18	0,00
ANSSAL:	92,57	
Asigs. Familiares:	385,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.570,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	903,16
PAMI:	246,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	61,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.210,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	524,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	524,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	347,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	347,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.210,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.649,15	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	350,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.075,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42435818-0**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA JAEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-42435818-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24835178-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-24835178-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.822,31**	
Rem. Imponible 1:	46.070,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.070,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.070,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.821,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.070,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.821,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.821,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.269,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.660,08	0,00
PAMI:	687,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	406,73	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.033,65	0,00
Total Contribuciones SS:	9.281,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.067,76
PAMI:	1.382,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.211,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.407,89
Contribución adicional:	5.945,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	3.072,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	42.106,89		**Adicionales:**		421,07
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.542,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**95.546,80**	
Rem. Imponible 1:	65.799,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.799,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.799,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.546,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.799,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.546,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.546,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.725,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.432,48	0,00
PAMI:	949,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	561,42	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	2.807,12	0,00
Total Contribuciones SS:	11.723,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.237,98
PAMI:	1.973,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.698,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.872,86
Contribución adicional:	749,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	374,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.749,82	**Adicionales:**	7.049,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.747,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38239105-0**
Nombre y Apellido: **MAYRA BELEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-38239105-0

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:	**113.495,57**	
Rem. Imponible 1:	94.295,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.295,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.295,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.295,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.295,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.295,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.495,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.571,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.431,48	0,00
PAMI:	1.392,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	823,17	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.115,87	0,00
Total Contribuciones SS:	16.629,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.372,49
PAMI:	2.828,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.634,64
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:	4.809,06
Contribución adicional:	119,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	59,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.941,12			**Adicionales:**	1.859,80
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.494,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.200,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41257846-0**
Nombre y Apellido: **AYELEN ANAHI ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-41257846-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.216,83**	
Rem. Imponible 1:	107.216,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.216,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.216,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.216,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.216,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.216,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.216,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,94	0,00
PAMI:	1.593,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,00	0,00
ANSSAL:	964,95	
Asigs. Familiares:	4.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,83
PAMI:	3.216,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.492,80
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:	5.468,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	10.929,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36602750-6**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-36602750-6

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.219,29**	
Rem. Imponible 1:	90.218,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.218,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.218,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.218,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.218,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.218,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.218,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.775,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.022,62	0,00
PAMI:	1.332,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,49	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.937,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.924,08
PAMI:	2.706,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.063,94
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:	4.601,16
Contribución adicional:	364,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	182,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.735,24	**Adicionales:**	1.634,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.848,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39597355-5**
Nombre y Apellido: **MARISA ANDREA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-39597355-5

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17833629-6**
Nombre y Apellido: **GLORIA EDITH SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17833629-6

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:	**118.545,49**	
Rem. Imponible 1:	98.544,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.544,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.544,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.544,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.544,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.544,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.544,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.541,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.858,99	0,00
PAMI:	1.455,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,49	0,00
ANSSAL:	886,90	
Asigs. Familiares:	4.302,44	0,00
Total Contribuciones SS:	17.364,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.839,94
PAMI:	2.956,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.239,74
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:	5.025,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.025,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.512,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.512,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	2.257,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37758996-9**
Nombre y Apellido: **JANET HAIDEE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-37758996-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.640,23**	
Rem. Imponible 1:	52.888,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.888,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.888,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.639,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.888,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.639,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.639,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.087,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.394,42	0,00
PAMI:	796,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	470,82	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	2.354,11	0,00
Total Contribuciones SS:	10.583,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.817,79
PAMI:	1.586,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.203,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.755,63
Contribución adicional:	6.034,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	3.117,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	4.935,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.303,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.542,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45466423-5**
Nombre y Apellido: **MAYRA GUADALUPE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-45466423-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38154539-9**
Nombre y Apellido: **TAMARA SOLEDAD SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-38154539-9

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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.753,69**	
Rem. Imponible 1:	70.452,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.452,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.452,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.752,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.452,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.752,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.752,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.449,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.833,46	0,00
PAMI:	1.008,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,42	0,00
ANSSAL:	996,77	
Asigs. Familiares:	2.982,10	0,00
Total Contribuciones SS:	12.417,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.749,80
PAMI:	2.113,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.361,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.648,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.648,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.824,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.824,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.743,00	**Adicionales:**	2.709,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35417436-8**
Nombre y Apellido: **PABLO ERNESTO ANTONIO SANTORO**

seleccionar CUIL: 20-35417436-8

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.156,42**	
Rem. Imponible 1:	59.329,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.329,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.329,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.155,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.329,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.155,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.155,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.248,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.057,94	0,00
PAMI:	894,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	528,73	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	2.643,67	0,00
Total Contribuciones SS:	11.692,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.526,29
PAMI:	1.779,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.105,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.189,95
Contribución adicional:	5.523,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	2.861,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.317,58	**Adicionales:**	6.454,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.584,06	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.974,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.826,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43318210-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA AGUSTINA SEQUEIRA**

seleccionar CUIL: 27-43318210-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23516957-1**
Nombre y Apellido: **DEBORA JUDITH SIGALOFF**

seleccionar CUIL: 27-23516957-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.619,29**	
Rem. Imponible 1:	90.218,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.218,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.218,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.218,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.218,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.218,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.618,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.775,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.022,62	0,00
PAMI:	1.332,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,49	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.937,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.924,08
PAMI:	2.706,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.063,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.601,16
Contribución adicional:	364,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	182,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.735,24	**Adicionales:**	1.634,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.848,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23516957-1**
Nombre y Apellido: **DEBORA JUDITH SIGALOFF**

seleccionar CUIL: 27-23516957-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.619,29**	
Rem. Imponible 1:	90.218,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.218,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.218,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.218,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.218,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.218,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.618,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.775,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.022,62	0,00
PAMI:	1.332,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,49	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.937,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.924,08
PAMI:	2.706,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.063,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.601,16
Contribución adicional:	364,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	182,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.735,24	**Adicionales:**	1.634,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.848,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**115.703,04**	
Rem. Imponible 1:	96.102,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.102,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.102,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.102,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.102,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.102,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.702,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.239,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.611,05	0,00
PAMI:	1.418,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	838,85	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	4.194,24	0,00
Total Contribuciones SS:	16.929,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.571,30
PAMI:	2.883,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.887,67
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:	4.901,24
Contribución adicional:	11,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	5,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.544,06	**Adicionales:**	1.741,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.817,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.600,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38356301-7**
Nombre y Apellido: **JESICA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-38356301-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.474,23**	
Rem. Imponible 1:	97.573,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.573,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.573,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.573,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.573,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.573,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.473,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.605,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.758,16	0,00
PAMI:	1.440,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	851,69	0,00
ANSSAL:	878,16	
Asigs. Familiares:	4.258,44	0,00
Total Contribuciones SS:	17.187,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.733,10
PAMI:	2.927,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.099,39
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:	4.976,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.976,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.488,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.488,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.746,26	**Adicionales:**	1.768,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.059,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.900,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

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:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32024008-6**
Nombre y Apellido: **JUAN RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-32024008-6

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36787311-7**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANDRES SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-36787311-7

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:	**107.907,58**	
Rem. Imponible 1:	86.650,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.650,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.650,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.650,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.650,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.650,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.906,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.393,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.658,41	0,00
PAMI:	1.278,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	755,70	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.778,51	0,00
Total Contribuciones SS:	15.337,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.531,55
PAMI:	2.599,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.564,35
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:	4.419,17
Contribución adicional:	578,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	289,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.600,22	**Adicionales:**	1.587,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.462,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.257,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45562788-6**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ISMAEL NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45562788-6

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:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.366,05**	
Rem. Imponible 1:	45.614,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.614,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.614,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.365,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.614,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.365,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.365,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.812,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.610,95	0,00
PAMI:	680,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,44	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.012,21	0,00
Total Contribuciones SS:	9.199,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.017,58
PAMI:	1.368,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.147,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.384,63
Contribución adicional:	5.972,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	3.086,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00			**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39000777-4**
Nombre y Apellido: **WANDA ANTONELLA TEBES**

seleccionar CUIL: 27-39000777-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-31620329-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO TEJERINA**

seleccionar CUIL: 23-31620329-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.224,36**	
Rem. Imponible 1:	98.224,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.224,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.224,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.224,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.224,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.224,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.224,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.220,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.824,46	0,00
PAMI:	1.450,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,47	0,00
ANSSAL:	884,02	
Asigs. Familiares:	4.287,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.303,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.804,67
PAMI:	2.946,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.193,41
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:	5.009,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.009,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.504,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.504,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.937,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33824770-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA JESUS TELLO**

seleccionar CUIL: 27-33824770-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.820,61**	
Rem. Imponible 1:	173.942,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.942,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.942,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.820,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.942,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.820,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.820,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.939,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.979,35	0,00
PAMI:	2.654,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.569,23	0,00
ANSSAL:	2.032,38	
Asigs. Familiares:	7.846,14	0,00
Total Contribuciones SS:	32.081,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.133,72
PAMI:	5.218,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.016,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.368,20
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:	11.516,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.516,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.758,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.758,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.267,22	**Adicionales:**	33.942,11
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	25.087,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.645,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-31619432-0**
Nombre y Apellido: **ORLANDO RICARDO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-31619432-0

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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.527,41**	
Rem. Imponible 1:	57.588,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.588,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.588,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.526,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.588,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.526,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.526,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.086,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.825,10	0,00
PAMI:	859,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,41	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.542,06	0,00
Total Contribuciones SS:	11.228,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.334,70
PAMI:	1.727,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.823,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.259,87
Contribución adicional:	4.943,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,78
Aporte adicional	2.571,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.633,61			**Adicionales:**	526,34
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.428,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.939,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

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:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.071,24**	
Rem. Imponible 1:	110.569,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.569,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.569,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.071,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.569,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.071,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.071,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.966,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.304,88	0,00
PAMI:	1.668,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,68	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	4.933,42	0,00
Total Contribuciones SS:	20.461,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.162,62
PAMI:	3.317,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.278,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.755,62
Contribución adicional:	1.328,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,32
Aporte adicional	764,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	842,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.428,22	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.085,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

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:	**36.237,22**	
Rem. Imponible 1:	29.098,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.098,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.098,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.098,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.098,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.098,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.236,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.997,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.907,62	0,00
PAMI:	429,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,78	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	1.268,88	0,00
Total Contribuciones SS:	5.726,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.200,84
PAMI:	872,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.507,09
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:	1.484,02
Contribución adicional:	4.031,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	2.015,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 22
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.044,40	**Adicionales:**	533,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.521,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.138,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**

seleccionar CUIL: 27-93608526-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.906,73**	
Rem. Imponible 1:	131.779,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.779,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.779,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.906,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.779,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.906,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.906,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.577,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.740,12	0,00
PAMI:	2.028,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.199,23	0,00
ANSSAL:	2.687,79	
Asigs. Familiares:	5.996,15	0,00
Total Contribuciones SS:	25.651,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.495,80
PAMI:	3.953,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.358,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.808,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.308,22
Contribución adicional:	8.144,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.230,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.700,41
Aporte adicional	4.172,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.700,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.160,33	**Adicionales:**	4.421,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	58.568,87	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.629,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

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: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.649,93**	
Rem. Imponible 1:	63.823,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.823,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.823,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.649,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.823,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.649,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.649,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.742,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.541,92	0,00
PAMI:	965,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	570,98	0,00
ANSSAL:	1.791,86	
Asigs. Familiares:	2.854,88	0,00
Total Contribuciones SS:	12.725,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.020,60
PAMI:	1.914,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	895,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.831,24
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:	4.419,13
Contribución adicional:	6.746,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.076,95
Aporte adicional	3.373,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.076,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.317,58	**Adicionales:**	2.779,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.637,28	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.089,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.826,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

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:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23516957-1**
Nombre y Apellido: **DEBORA JUDITH SIGALOFF**

seleccionar CUIL: 27-23516957-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.619,29**	
Rem. Imponible 1:	90.218,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.218,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.218,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.218,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.218,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.218,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.618,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.775,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.022,62	0,00
PAMI:	1.332,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,49	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	3.937,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.924,08
PAMI:	2.706,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.063,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.601,16
Contribución adicional:	364,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	182,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.735,24	**Adicionales:**	1.634,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.848,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.400,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21574445-6**
Nombre y Apellido: **SILVIA ALEJANDRA VEGA**

seleccionar CUIL: 27-21574445-6

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:	**125.134,96**	
Rem. Imponible 1:	100.037,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.037,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.037,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.237,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.037,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.237,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.134,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.535,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.396,87	0,00
PAMI:	1.534,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	907,43	0,00
ANSSAL:	1.019,14	
Asigs. Familiares:	4.537,17	0,00
Total Contribuciones SS:	18.395,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.004,10
PAMI:	3.001,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.514,79
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:	5.775,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.775,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.887,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.887,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.074,00	**Adicionales:**	9.428,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.097,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40611767-2**
Nombre y Apellido: **YOANA PAOLA VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40611767-2

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: 44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.246,11**	
Rem. Imponible 1:	99.743,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.743,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.743,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.245,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.743,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.245,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.245,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.140,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.138,94	0,00
PAMI:	1.496,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	884,92	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.424,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.438,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.971,78
PAMI:	2.992,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.725,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.203,51
Contribución adicional:	1.480,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	840,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	8.514,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.015,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.947,86**	
Rem. Imponible 1:	61.009,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.009,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.009,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.947,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.009,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.947,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.947,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.507,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.193,55	0,00
PAMI:	914,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	540,57	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.702,85	0,00
Total Contribuciones SS:	11.844,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.711,02
PAMI:	1.830,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.302,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.434,34
Contribución adicional:	4.737,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	2.468,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.633,61	**Adicionales:**	3.684,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.691,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.938,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41390796-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN ALEJANDRA VERON**

seleccionar CUIL: 27-41390796-4

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:	**48.498,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.497,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43780410-4**
Nombre y Apellido: **DENISE ALEJANDRA VERON**

seleccionar CUIL: 27-43780410-4

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37388020-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA VIVIANA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-37388020-0

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.097,46**	
Rem. Imponible 1:	58.158,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.158,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.158,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.096,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.158,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.096,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.096,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.656,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.886,51	0,00
PAMI:	869,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,77	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	2.568,86	0,00
Total Contribuciones SS:	11.331,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.397,42
PAMI:	1.744,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.903,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.288,94
Contribución adicional:	4.908,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	2.554,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.633,61	**Adicionales:**	1.052,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.472,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.939,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35103627-9**
Nombre y Apellido: **FIORELLA ALESIA YAMILA VIZCARRA**

seleccionar CUIL: 27-35103627-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34607358-7**
Nombre y Apellido: **YAÑEZ YAEL EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34607358-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.172,61**	
Rem. Imponible 1:	65.942,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.942,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.942,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.172,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.942,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.172,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.172,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.125,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.367,80	0,00
PAMI:	940,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,78	0,00
ANSSAL:	972,39	
Asigs. Familiares:	2.778,89	0,00
Total Contribuciones SS:	11.614,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.253,72
PAMI:	1.978,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.718,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.363,78
Contribución adicional:	172,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.510,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,10
Aporte adicional	86,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.942,95	**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.:**	39.229,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44599099-0**
Nombre y Apellido: **LUCA EZEQUIEL YEVENE**

seleccionar CUIL: 20-44599099-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.064,30**	
Rem. Imponible 1:	98.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.064,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.060,32	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:	9.807,20	0,00
PAMI:	1.447,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,97	0,00
ANSSAL:	882,58	
Asigs. Familiares:	4.279,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.273,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.787,04
PAMI:	2.941,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,25
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:	5.001,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.001,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31184117-9**
Nombre y Apellido: **VERONICA CRISTINA YRASTORZA**

seleccionar CUIL: 27-31184117-9

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: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.646,23**	
Rem. Imponible 1:	47.895,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.895,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.895,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.645,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.895,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.645,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.645,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.093,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.856,59	0,00
PAMI:	716,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	423,88	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	2.119,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.684,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.268,46
PAMI:	1.436,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.504,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.500,95
Contribución adicional:	6.333,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	3.266,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.280,72	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28400163-5**
Nombre y Apellido: **MARIA LUJAN ZABIA**

seleccionar CUIL: 27-28400163-5

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.:	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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.821,36**	
Rem. Imponible 1:	68.250,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.250,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.250,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.820,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.250,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.820,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.820,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.258,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.920,63	0,00
PAMI:	1.021,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	604,03	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	3.020,15	0,00
Total Contribuciones SS:	13.134,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.507,56
PAMI:	2.047,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.354,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.988,85
Contribución adicional:	4.583,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	2.391,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.002,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.250,03	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.998,19
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.570,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26077887-6**
Nombre y Apellido: **VERONICA ISABEL ZALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-26077887-6

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38297632-6**
Nombre y Apellido: **STEFANIA KARINA ZETKA**

seleccionar CUIL: 27-38297632-6

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:	**60.395,02**	
Rem. Imponible 1:	48.497,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.497,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.497,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.497,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.497,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.497,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.394,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.995,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.846,03	0,00
PAMI:	715,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,96	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	2.114,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.965,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.334,73
PAMI:	1.454,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.222,95
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:	2.473,37
Contribución adicional:	2.867,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.433,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 30 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35287504-0**
Nombre y Apellido: **MARIO IGNACIO GALLO**

seleccionar CUIL: 20-35287504-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.029,60**	
Rem. Imponible 1:	98.527,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.527,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.527,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.028,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.527,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.028,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.028,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.924,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.007,93	0,00
PAMI:	1.477,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	873,49	0,00
ANSSAL:	1.493,22	
Asigs. Familiares:	4.367,44	0,00
Total Contribuciones SS:	18.219,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,98
PAMI:	2.955,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.555,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.141,47
Contribución adicional:	1.553,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.461,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,79
Aporte adicional	876,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.213,78	**Adicionales:**	6.737,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.576,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 30 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-26331224-4**
Nombre y Apellido: **GARCIA FANNY EDITH**

seleccionar CUIL: 23-26331224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.116,82**	
Rem. Imponible 1:	52.365,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.365,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.365,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.116,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.365,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.116,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.116,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.563,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.338,03	0,00
PAMI:	788,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,90	0,00
ANSSAL:	1.567,88	
Asigs. Familiares:	2.329,50	0,00
Total Contribuciones SS:	10.489,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.760,19
PAMI:	1.570,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.130,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.728,93
Contribución adicional:	6.065,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.884,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,33
Aporte adicional	3.132,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.106,89	**Adicionales:**	4.470,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.280,72	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.507,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 30 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 24
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 30 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44884448-0**
Nombre y Apellido: **OCHOA LAUTARO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-44884448-0

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:	**14.281,72**	
Rem. Imponible 1:	11.426,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.426,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.426,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	11.426,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	11.426,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.426,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.281,44	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:	1.230,60	0,00
PAMI:	181,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	107,41	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	537,03	0,00
Total Contribuciones SS:	2.923,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.256,88
PAMI:	342,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.032,95
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:	582,73
Contribución adicional:	5.091,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	2.545,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 17
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.617,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.808,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.855,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

LEGAJO DEL SOLICITANTE (para informar luego el legajo del externo)	LEGAJO DEL SUBGERENTE A CARGO DEL RECURSO (A999999)	FECHA EFECTIVA DE ALTA (DD/MM/AAAA)	NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	NACIONALIDAD	SEXO	TIPO DE DOCUMENTO CUIL (Solo para Argentinos o extranjeros con número de CUIL) SI es extranjero	N° DE DOCUMENTO (sin puntos ni guiones)
9464	504	3/3/2023	PATRICIA AYELEN	MARTINEZ FLORES	19/3/1995	ARGENTINA	FEMENINO	CUIL	27384948087

NOTA: me equivoque al ponerla en los recursos DE FEBRERO por eso aún no tiene nomina dfp, en Periodo 02-2023.
Mil Disculpas.