CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95971849-1**
Nombre y Apellido: **AGUILERA DELGADO GREGORY ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.724,48**	
Rem. Imponible 1:	192.999,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.999,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.999,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.999,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.999,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.999,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.999,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.995,81	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:	22.970,48	0,00
PAMI:	2.920,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.008,75	0,00
ANSSAL:	2.315,99	
Asigs. Familiares:	10.043,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.259,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.229,94
PAMI:	5.789,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.177,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.263,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.631,99
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.263,98	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.631,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	192.999,49			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	3.724,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38830321-3**
Nombre y Apellido: **BRIAN LEONEL GRAF**

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.965,39**	
Rem. Imponible 1:	187.965,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.965,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.965,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.965,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.965,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.965,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.965,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.961,71	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:	22.348,77	0,00
PAMI:	2.841,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.954,39	0,00
ANSSAL:	2.255,58	
Asigs. Familiares:	9.771,93	0,00
Total Contribuciones SS:	39.171,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.676,19
PAMI:	5.638,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.127,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.442,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.022,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.511,17
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.022,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.511,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	187.965,39			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-38857484-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYELEN LOSCHIAVO**

seleccionar CUIL: 23-38857484-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.222,00**	
Rem. Imponible 1:	367.087,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.087,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.087,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.087,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.087,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.087,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.087,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.083,32	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:	44.470,29	0,00
PAMI:	5.653,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.888,90	0,00
ANSSAL:	4.405,04	
Asigs. Familiares:	19.444,50	0,00
Total Contribuciones SS:	77.862,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.379,57
PAMI:	11.012,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.202,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.594,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.620,18		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.810,09
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.620,18	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.810,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	367.087,00			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.135,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.758,57**	
Rem. Imponible 1:	228.758,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.758,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.758,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.758,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.758,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.758,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.758,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.754,89	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:	27.386,73	0,00
PAMI:	3.481,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.394,95	0,00
ANSSAL:	2.745,10	
Asigs. Familiares:	11.974,76	0,00
Total Contribuciones SS:	47.983,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.163,44
PAMI:	6.862,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.372,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.398,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.980,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.490,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.980,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.490,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	228.758,57			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.147,05**	
Rem. Imponible 1:	432.197,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.197,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.197,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.197,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.197,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.197,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.197,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.193,82	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:	52.511,44	0,00
PAMI:	6.675,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.592,09	0,00
ANSSAL:	5.186,37	
Asigs. Familiares:	22.960,47	0,00
Total Contribuciones SS:	91.925,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.541,73
PAMI:	12.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.593,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.100,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.745,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.372,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.745,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.372,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	432.197,50			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.:	4.949,55
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42659253-4**
Nombre y Apellido: **GASTON VARGAS**

seleccionar CUIL: 20-42659253-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.975,65**	
Rem. Imponible 1:	227.975,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.975,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.975,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.975,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.975,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.975,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.975,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.971,97	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:	27.290,04	0,00
PAMI:	3.469,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.386,50	0,00
ANSSAL:	2.735,71	
Asigs. Familiares:	11.932,49	0,00
Total Contribuciones SS:	47.814,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.077,32
PAMI:	6.839,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.367,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.284,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.942,83		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.471,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.942,83	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.471,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	227.975,65			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**439.576,50**	
Rem. Imponible 1:	434.576,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.576,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.576,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.576,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.576,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.576,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.576,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.572,82	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:	52.805,24	0,00
PAMI:	6.712,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.617,79	0,00
ANSSAL:	5.214,92	
Asigs. Familiares:	23.088,93	0,00
Total Contribuciones SS:	92.439,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.803,42
PAMI:	13.037,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.448,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.859,67		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.429,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.859,67	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.429,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	434.576,50			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.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95922726-3**
Nombre y Apellido: **HERMARY STEFANNY CEDEÑO ZERPA**

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.975,65**	
Rem. Imponible 1:	180.250,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.250,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.250,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.250,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.250,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.250,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.250,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.246,96	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:	21.396,00	0,00
PAMI:	2.719,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.871,07	0,00
ANSSAL:	2.163,01	
Asigs. Familiares:	9.355,34	0,00
Total Contribuciones SS:	37.505,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.827,57
PAMI:	5.407,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.081,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.316,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.652,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.326,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.652,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.326,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	180.250,64			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	3.725,01
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26720267-3**
Nombre y Apellido: **HERNAN ORCIRIS MULLER**

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**916.402,94**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	912.272,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	912.272,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	912.272,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.272,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.268,74	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:	111.800,69	0,00
PAMI:	14.212,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.776,90	0,00
ANSSAL:	10.947,27	
Asigs. Familiares:	48.884,51	0,00
Total Contribuciones SS:	195.622,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.789,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	43.789,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	912.272,42			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.130,52
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.077,64**	
Rem. Imponible 1:	219.521,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.521,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.521,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.521,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.521,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.521,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.521,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.518,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.245,98	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.295,20	0,00
ANSSAL:	2.634,26	
Asigs. Familiares:	11.475,98	0,00
Total Contribuciones SS:	45.987,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.147,39
PAMI:	6.585,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.317,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.050,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.537,04		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.268,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.537,04	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.268,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	215.143,72			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	4.378,02
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	4.555,90
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95832406-6**
Nombre y Apellido: **JESUS ALEXIS RAMIREZ QUINTERO**

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.127,80**	
Rem. Imponible 1:	206.127,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.127,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.127,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.127,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.127,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.127,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.127,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.124,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.591,83	0,00
PAMI:	3.126,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.150,54	0,00
ANSSAL:	2.473,53	
Asigs. Familiares:	10.752,70	0,00
Total Contribuciones SS:	43.094,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.674,06
PAMI:	6.183,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.094,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.894,13		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.947,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.894,13	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.947,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	206.127,80			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.367,58**	
Rem. Imponible 1:	205.668,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.668,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.668,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.668,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.668,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.668,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.668,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.664,89	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:	24.535,11	0,00
PAMI:	3.119,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.145,58	0,00
ANSSAL:	2.468,02	
Asigs. Familiares:	10.727,90	0,00
Total Contribuciones SS:	42.995,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.623,54
PAMI:	6.170,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.234,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.027,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.872,09		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.936,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.872,09	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.936,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	205.668,57			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	3.699,01
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.582,40**	
Rem. Imponible 1:	218.582,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.582,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.582,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.582,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.582,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.582,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.582,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.578,72	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:	26.129,97	0,00
PAMI:	3.321,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.285,05	0,00
ANSSAL:	2.622,99	
Asigs. Familiares:	11.425,25	0,00
Total Contribuciones SS:	45.785,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.044,06
PAMI:	6.557,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.311,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.913,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.491,96		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.245,98
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.491,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.245,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	218.582,40			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95727370-0**
Nombre y Apellido: **JUAN DANIEL CASANAS YGLESIAS**

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**277.783,94**	
Rem. Imponible 1:	272.783,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.783,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.783,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.783,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.783,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.783,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.783,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.780,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.823,86	0,00
PAMI:	4.172,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.870,43	0,00
ANSSAL:	3.273,41	
Asigs. Familiares:	14.352,13	0,00
Total Contribuciones SS:	57.492,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.006,23
PAMI:	8.183,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.636,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.826,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.093,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.546,81
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.093,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.546,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	272.783,94			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-34545420-9**
Nombre y Apellido: **LINO RODRIGO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.834,83**	
Rem. Imponible 1:	215.359,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.359,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.359,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.359,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.359,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.359,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.359,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.356,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.731,98	0,00
PAMI:	3.271,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.250,25	0,00
ANSSAL:	2.584,32	
Asigs. Familiares:	11.251,23	0,00
Total Contribuciones SS:	45.088,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.689,58
PAMI:	6.460,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.292,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.442,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.337,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.168,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.337,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.168,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	215.359,81			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	3.475,02
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39171360-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS NAHUEL LOBELLE**

seleccionar CUIL: 20-39171360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.389,00**	
Rem. Imponible 1:	173.667,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.667,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.667,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.667,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.667,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.667,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.667,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.663,33	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:	20.582,92	0,00
PAMI:	2.616,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.799,96	0,00
ANSSAL:	2.084,00	
Asigs. Familiares:	8.999,82	0,00
Total Contribuciones SS:	36.083,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.103,37
PAMI:	5.210,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.042,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.355,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.336,02		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.168,01
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.336,02	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.168,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	173.667,01			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	2.721,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27231209-6**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO FERNANDO CITTADINI**

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**918.473,44**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	913.473,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	913.473,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	913.473,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	913.473,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	906.469,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.949,02	0,00
PAMI:	14.231,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.789,87	0,00
ANSSAL:	10.961,68	
Asigs. Familiares:	48.949,37	0,00
Total Contribuciones SS:	195.881,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.846,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	43.846,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	906.673,38			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	6.800,06
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.716,28**	
Rem. Imponible 1:	208.817,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.817,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.817,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.817,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.817,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.817,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.817,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.813,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.923,98	0,00
PAMI:	3.168,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.179,59	0,00
ANSSAL:	2.505,81	
Asigs. Familiares:	10.897,93	0,00
Total Contribuciones SS:	43.675,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.969,90
PAMI:	6.264,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.252,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.487,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.023,23		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.011,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.023,23	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.011,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	208.817,28			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.899,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.892,24**	
Rem. Imponible 1:	202.892,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.892,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.892,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.892,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.892,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.892,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.892,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.888,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.192,24	0,00
PAMI:	3.075,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.115,60	0,00
ANSSAL:	2.434,71	
Asigs. Familiares:	10.577,98	0,00
Total Contribuciones SS:	42.395,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,15
PAMI:	6.086,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.217,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.622,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.738,83		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.869,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.738,83	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.869,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	202.892,24			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.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.285,81**	
Rem. Imponible 1:	204.285,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.285,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.285,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.285,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.285,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.285,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.285,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.282,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.364,34	0,00
PAMI:	3.097,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.130,65	0,00
ANSSAL:	2.451,43	
Asigs. Familiares:	10.653,24	0,00
Total Contribuciones SS:	42.696,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.471,44
PAMI:	6.128,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.825,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.805,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.902,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.805,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.902,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	204.285,81			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.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.984,83**	
Rem. Imponible 1:	214.984,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.984,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.984,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.984,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.984,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.984,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.984,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.981,15	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:	25.685,67	0,00
PAMI:	3.265,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.246,20	0,00
ANSSAL:	2.579,82	
Asigs. Familiares:	11.230,98	0,00
Total Contribuciones SS:	45.007,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.648,33
PAMI:	6.449,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.289,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.387,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.319,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.159,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.319,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.159,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	204.773,31			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	7			Importe Horas Extra:	10.211,52
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95754259-0**
Nombre y Apellido: **VALENCIA CUERO HERNANDO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**190.250,10**	
Rem. Imponible 1:	186.205,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.205,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.205,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.205,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.205,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.205,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.205,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.202,20	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:	22.131,47	0,00
PAMI:	2.813,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.935,38	0,00
ANSSAL:	2.234,47	
Asigs. Familiares:	9.676,92	0,00
Total Contribuciones SS:	38.791,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.482,65
PAMI:	5.586,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.117,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.186,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.937,88		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.468,94
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.937,88	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.468,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	186.205,88			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.044,22
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95829574-0**
Nombre y Apellido: **RAFAEL ALEJANDRO VILLARROEL MARIA DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**261.111,24**	
Rem. Imponible 1:	256.369,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.369,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.369,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.369,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.369,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.369,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.369,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.365,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.796,65	0,00
PAMI:	3.915,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.693,15	0,00
ANSSAL:	3.076,43	
Asigs. Familiares:	13.465,74	0,00
Total Contribuciones SS:	53.947,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.200,62
PAMI:	7.691,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.538,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.429,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.305,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.152,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.305,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.152,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	256.369,24			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.742,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21440639-0**
Nombre y Apellido: **DANIEL CLAUDIO VITA**

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.059,11**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.300.059,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.300.059,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.300.059,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.300.059,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.293.055,43	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:	159.692,35	0,00
PAMI:	20.300,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.965,00	0,00
ANSSAL:	15.600,71	
Asigs. Familiares:	69.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	279.384,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	62.402,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	62.402,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.300.059,11			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28533930-9**
Nombre y Apellido: **WALTER MAURICIO DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.147.340,53**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.142.340,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.142.340,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.340,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.142.340,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.135.336,85	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:	140.214,10	0,00
PAMI:	17.824,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.261,64	0,00
ANSSAL:	10.281,06	
Asigs. Familiares:	61.308,19	0,00
Total Contribuciones SS:	241.889,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.468,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.280,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	58.259,37		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.990,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	58.259,37	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.990,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.142.340,53	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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-96052820-4**
Nombre y Apellido: **WENDY COROMOTO PARRA AYALA**

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.286,84**	
Rem. Imponible 1:	162.286,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.286,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.286,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.286,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.286,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.286,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.286,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.283,16	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:	19.177,47	0,00
PAMI:	2.437,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.677,06	0,00
ANSSAL:	1.947,44	
Asigs. Familiares:	8.385,29	0,00
Total Contribuciones SS:	33.625,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.851,55
PAMI:	4.868,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	973,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.693,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	7.789,77		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.894,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.789,77	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.894,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	162.286,84			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 09 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-96057330-2**
Nombre y Apellido: **YAGDIELLYS YETZALHY NUÑEZ ORELLANA**

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.500,00**	
Rem. Imponible 1:	142.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.496,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.733,80	0,00
PAMI:	2.127,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.463,36	0,00
ANSSAL:	1.710,00	
Asigs. Familiares:	7.316,80	0,00
Total Contribuciones SS:	29.351,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.675,00
PAMI:	4.275,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.805,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.840,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.420,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.840,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.420,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	142.500,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.799,16**	
Rem. Imponible 1:	205.799,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.799,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.799,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.799,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.799,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.799,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.799,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.795,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.551,24	0,00
PAMI:	3.121,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,99	0,00
ANSSAL:	2.469,59	
Asigs. Familiares:	10.734,96	0,00
Total Contribuciones SS:	43.023,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.637,91
PAMI:	6.173,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.234,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.046,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.878,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.939,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.878,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.939,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	193.238,66			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	12.560,50
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-37951442-2**
Nombre y Apellido: **JUAN ALBERTO ZARA**

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**471.968,40**	
Rem. Imponible 1:	466.968,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.968,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.968,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.968,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.968,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.968,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.968,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.964,72	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:	56.805,64	0,00
PAMI:	7.221,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.967,62	0,00
ANSSAL:	5.603,62	
Asigs. Familiares:	24.838,09	0,00
Total Contribuciones SS:	99.436,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.366,52
PAMI:	14.009,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.801,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.177,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.414,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.207,24
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.414,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.207,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	466.968,40			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-96008778-5**
Nombre y Apellido: **GRANNEL CAROLINA GARCIA QUIROZ**

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.564,07**	
Rem. Imponible 1:	180.564,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.564,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.564,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.564,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.564,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.564,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.564,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.560,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.434,71	0,00
PAMI:	2.724,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,45	0,00
ANSSAL:	2.166,77	
Asigs. Familiares:	9.372,26	0,00
Total Contribuciones SS:	37.573,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.862,05
PAMI:	5.416,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.083,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.362,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.667,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.333,54
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.667,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.333,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	180.564,07			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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00