CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**54.360,17**	
Rem. Imponible 1:	39.434,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.434,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.434,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.314,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.434,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.314,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.359,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.072,63	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:	3.885,02	0,00
PAMI:	573,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	339,08	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	1.695,41	0,00
Total Contribuciones SS:	7.417,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.337,78
PAMI:	1.183,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	190,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.711,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.158,03
Contribución adicional:	3.626,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.079,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.079,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.581,44	**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.:**	14.925,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**53.737,97**	
Rem. Imponible 1:	39.434,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.434,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.434,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.194,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.434,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.194,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.737,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.072,63	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:	3.885,02	0,00
PAMI:	573,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	339,08	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	1.695,41	0,00
Total Contribuciones SS:	7.417,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.337,78
PAMI:	1.183,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.983,18
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:	2.151,91
Contribución adicional:	3.633,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.816,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.581,44	**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.:**	14.303,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.201,50**	
Rem. Imponible 1:	54.449,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.449,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.449,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.200,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.449,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.200,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.200,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.648,44	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:	5.562,54	0,00
PAMI:	821,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,50	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.427,48	0,00
Total Contribuciones SS:	10.941,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.989,49
PAMI:	1.633,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.460,44
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:	3.835,24
Contribución adicional:	6.453,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	3.326,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	1.933,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.186,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**172.487,50**	
Rem. Imponible 1:	141.360,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.360,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.360,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.486,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.360,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.486,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.486,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.158,13	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:	14.771,93	0,00
PAMI:	2.180,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.289,29	0,00
ANSSAL:	2.960,82	
Asigs. Familiares:	6.446,43	0,00
Total Contribuciones SS:	27.649,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.549,64
PAMI:	4.240,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.495,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.285,86
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:	8.796,82
Contribución adicional:	9.389,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.777,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.473,98
Aporte adicional	4.794,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.473,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.494,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	62.826,82	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.038,81

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.127,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.548,83**	
Rem. Imponible 1:	111.046,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.046,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.046,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.548,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.046,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.548,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.548,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.443,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.356,26	0,00
PAMI:	1.676,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,17	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	4.955,84	0,00
Total Contribuciones SS:	20.706,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.215,10
PAMI:	3.331,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.425,06
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:	7.779,96
Contribución adicional:	2.361,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	1.280,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	966,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.287,92	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.132,26

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**118.285,10**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.085,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.085,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.285,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	927,77	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.401,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.257,38
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:	5.257,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.257,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.628,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.628,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.760,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**184.813,42**	
Rem. Imponible 1:	139.938,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.938,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.938,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.812,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.938,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.812,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.812,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.880,71	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:	14.418,95	0,00
PAMI:	2.128,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.258,48	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	6.292,39	0,00
Total Contribuciones SS:	26.072,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.393,28
PAMI:	4.198,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.593,39
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:	9.425,45
Contribución adicional:	2.070,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	1.135,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	104.513,21	**Adicionales:**	3.135,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.323,15	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.967,13

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.874,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**100.832,23**	
Rem. Imponible 1:	67.226,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.226,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.226,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.832,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.226,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.832,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.832,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.386,72	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:	6.611,35	0,00
PAMI:	976,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	577,04	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	2.885,18	0,00
Total Contribuciones SS:	12.037,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.394,96
PAMI:	2.016,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.905,87
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:	5.142,43
Contribución adicional:	538,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	269,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.954,23	**Adicionales:**	9.272,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.605,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**83.578,28**	
Rem. Imponible 1:	62.826,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.826,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.826,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.577,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.826,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.577,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.577,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.025,35	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:	6.464,73	0,00
PAMI:	954,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,24	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	2.821,19	0,00
Total Contribuciones SS:	12.778,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.910,95
PAMI:	1.884,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.797,69
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:	4.262,46
Contribución adicional:	8.144,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	4.172,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.471,14	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**174.695,45**	
Rem. Imponible 1:	133.192,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.192,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.192,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.694,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.192,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.694,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.694,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.589,92	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:	13.741,43	0,00
PAMI:	2.028,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.199,35	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	5.996,73	0,00
Total Contribuciones SS:	24.940,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.651,21
PAMI:	3.995,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.648,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.909,43
Contribución adicional:	2.677,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	1.438,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	5.799,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.198,81	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.534,85

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**222.731,59**	
Rem. Imponible 1:	170.854,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.854,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.854,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.731,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.854,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.731,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.731,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.850,36	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:	17.646,68	0,00
PAMI:	2.605,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,19	0,00
ANSSAL:	2.004,58	
Asigs. Familiares:	7.700,97	0,00
Total Contribuciones SS:	31.497,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.793,94
PAMI:	5.125,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.017,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.936,85
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:	11.359,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.359,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.764,65
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.764,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	38.958,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.071,15

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.951,78**	
Rem. Imponible 1:	134.449,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.449,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.449,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.951,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.449,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.951,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.951,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.846,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.876,76	0,00
PAMI:	2.048,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.211,16	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	6.055,78	0,00
Total Contribuciones SS:	25.166,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.789,43
PAMI:	4.033,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.824,85
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:	8.973,51
Contribución adicional:	2.602,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,66
Aporte adicional	1.401,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	6.766,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.408,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.615,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**58.104,62**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.074,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.074,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.104,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.553,80
Contribución adicional:	3.160,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.580,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.950,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**103.609,95**	
Rem. Imponible 1:	66.972,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.972,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.972,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.609,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.972,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.609,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.609,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.605,75	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:	6.527,24	0,00
PAMI:	963,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,69	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	2.848,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.897,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.367,00
PAMI:	2.009,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.870,28
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:	5.284,06
Contribución adicional:	371,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	185,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.181,82	**Adicionales:**	3.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.637,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**110.680,73**	
Rem. Imponible 1:	71.303,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.303,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.303,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.679,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.303,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.679,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.679,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.459,90	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:	6.942,33	0,00
PAMI:	1.024,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,92	0,00
ANSSAL:	996,12	
Asigs. Familiares:	3.029,62	0,00
Total Contribuciones SS:	12.598,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.843,34
PAMI:	2.139,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.480,49
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:	5.644,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.644,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.822,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.822,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.907,73	**Adicionales:**	3.395,39
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.:**	39.377,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
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:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**146.213,41**	
Rem. Imponible 1:	104.711,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.711,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.711,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.213,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.711,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.213,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.213,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.108,43	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:	10.673,98	0,00
PAMI:	1.575,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,62	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.658,10	0,00
Total Contribuciones SS:	19.484,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.518,25
PAMI:	3.141,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.497,04
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:	7.456,87
Contribución adicional:	2.193,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	1.196,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**52.095,36**	
Rem. Imponible 1:	37.791,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.791,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.791,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.551,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.791,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.551,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.094,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.569,61	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:	3.723,15	0,00
PAMI:	549,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,95	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	1.624,77	0,00
Total Contribuciones SS:	7.147,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.157,04
PAMI:	1.133,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.753,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.068,12
Contribución adicional:	3.731,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.865,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.973,88	**Adicionales:**	817,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.304,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**113.970,50**	
Rem. Imponible 1:	73.670,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.670,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.670,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.970,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.670,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.970,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.970,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.666,32	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:	7.179,96	0,00
PAMI:	1.059,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	626,66	0,00
ANSSAL:	1.025,73	
Asigs. Familiares:	3.133,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.025,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,70
PAMI:	2.210,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.826,67
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:	5.812,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.812,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.906,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.906,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	4.170,00
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.:**	40.300,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**119.776,62**	
Rem. Imponible 1:	98.846,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.846,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.846,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.676,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.846,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.676,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.776,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.842,83	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:	9.891,47	0,00
PAMI:	1.460,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	863,32	0,00
ANSSAL:	933,09	
Asigs. Familiares:	4.316,61	0,00
Total Contribuciones SS:	17.464,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.873,12
PAMI:	2.965,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.305,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.287,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.287,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.643,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.643,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	2.098,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.930,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**216.686,40**	
Rem. Imponible 1:	170.515,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.515,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.515,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.686,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.515,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.686,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.686,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.282,16	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:	17.693,19	0,00
PAMI:	2.612,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.544,25	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	7.721,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.544,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.756,70
PAMI:	5.115,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.874,10
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:	11.050,99
Contribución adicional:	158,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,66
Aporte adicional	179,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.533,82	**Adicionales:**	28.467,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.929,16	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.584,60

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.170,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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: 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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

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: 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:	**171.585,72**	
Rem. Imponible 1:	125.932,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.932,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.932,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.584,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.932,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.584,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.584,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.769,63	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:	12.899,19	0,00
PAMI:	1.904,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,83	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.629,17	0,00
Total Contribuciones SS:	23.203,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.852,62
PAMI:	3.777,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.468,06
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:	8.750,83
Contribución adicional:	670,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	435,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.325,58	**Adicionales:**	10.750,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.856,92

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.652,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**62.458,02**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.914,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.914,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.457,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.596,64
Contribución adicional:	3.110,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.555,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.303,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**121.411,89**	
Rem. Imponible 1:	96.061,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.061,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.061,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.911,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.061,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.911,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.411,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.233,29	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:	9.610,43	0,00
PAMI:	1.418,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	838,79	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.193,96	0,00
Total Contribuciones SS:	16.986,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.566,81
PAMI:	2.881,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.911,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.197,51
Contribución adicional:	50,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	25,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.368,55	**Adicionales:**	1.732,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.960,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.350,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.951,77**	
Rem. Imponible 1:	134.449,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.449,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.449,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.951,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.449,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.951,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.951,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.846,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.876,76	0,00
PAMI:	2.048,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.211,16	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	6.055,78	0,00
Total Contribuciones SS:	25.166,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.789,43
PAMI:	4.033,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.824,85
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:	8.973,51
Contribución adicional:	2.602,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,66
Aporte adicional	1.401,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	6.766,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.408,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.615,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.486,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.485,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.485,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.485,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	931,37	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.281,69
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:	5.277,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.277,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.638,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.638,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.800,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.390,82**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.094,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.094,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.390,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.605,82
Contribución adicional:	3.099,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.549,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.236,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**164.987,68**	
Rem. Imponible 1:	121.410,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.410,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.410,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.987,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.410,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.987,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.987,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.527,65	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:	12.442,33	0,00
PAMI:	1.836,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.085,96	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.429,80	0,00
Total Contribuciones SS:	22.439,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.355,18
PAMI:	3.642,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.834,95
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:	8.414,37
Contribución adicional:	1.066,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	633,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.492,60	**Adicionales:**	11.379,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.538,88

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.576,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.699,35**	
Rem. Imponible 1:	82.399,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.399,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.399,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.699,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.399,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.699,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.699,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.395,52	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:	8.120,10	0,00
PAMI:	1.198,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	708,72	0,00
ANSSAL:	1.104,29	
Asigs. Familiares:	3.543,59	0,00
Total Contribuciones SS:	14.675,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.063,91
PAMI:	2.471,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	552,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.088,04
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:	6.257,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.257,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.128,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.128,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	12.899,20
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.:**	40.300,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.847,57**	
Rem. Imponible 1:	103.533,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.533,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.533,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.847,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.533,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.847,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.847,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.630,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.622,53	0,00
PAMI:	1.568,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,13	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.635,65	0,00
Total Contribuciones SS:	19.398,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.388,67
PAMI:	3.106,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.332,12
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:	7.132,22
Contribución adicional:	2.575,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	1.387,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.577,16	**Adicionales:**	10.995,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.961,16

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.314,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.797,97**	
Rem. Imponible 1:	119.370,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.370,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.370,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.797,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.370,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.797,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.797,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.048,16	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:	12.282,99	0,00
PAMI:	1.813,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.072,05	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	5.360,26	0,00
Total Contribuciones SS:	22.502,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.130,81
PAMI:	3.581,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.713,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.098,68
Contribución adicional:	3.631,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	1.915,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.826,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.895,16	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.649,16

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.427,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

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:	**124.063,17**	
Rem. Imponible 1:	98.192,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.192,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.192,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.162,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.192,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.162,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.062,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.223,67	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:	9.824,79	0,00
PAMI:	1.450,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,50	0,00
ANSSAL:	937,46	
Asigs. Familiares:	4.287,51	0,00
Total Contribuciones SS:	17.357,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.801,16
PAMI:	2.945,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.215,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.312,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.312,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.656,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.656,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.976,11	**Adicionales:**	1.928,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.288,15

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.870,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**119.544,90**	
Rem. Imponible 1:	94.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.344,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.344,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.544,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.860,47	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:	9.462,57	0,00
PAMI:	1.396,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,89	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.129,44	0,00
Total Contribuciones SS:	16.739,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.404,24
PAMI:	2.837,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.704,13
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:	5.117,54
Contribución adicional:	144,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	72,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.162,88	**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:**	15.715,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**68.283,85**	
Rem. Imponible 1:	52.736,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.736,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.736,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.736,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.736,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.736,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.283,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.234,96	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:	5.302,61	0,00
PAMI:	782,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	462,81	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.314,04	0,00
Total Contribuciones SS:	9.787,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.801,05
PAMI:	1.582,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.845,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.842,58
Contribución adicional:	2.820,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.410,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	5.470,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.896,78**	
Rem. Imponible 1:	107.896,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.896,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.896,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.896,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.896,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.896,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.896,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.892,75	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:	10.866,15	0,00
PAMI:	1.604,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,39	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.741,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.185,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.868,61
PAMI:	3.236,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.618,03
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:	5.808,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.808,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.904,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.904,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	11.148,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
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:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.896,78**	
Rem. Imponible 1:	107.896,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.896,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.896,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.896,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.896,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.896,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.896,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.892,75	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:	10.866,15	0,00
PAMI:	1.604,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,39	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.741,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.185,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.868,61
PAMI:	3.236,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.618,03
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:	5.808,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.808,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.904,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.904,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	11.148,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39279807-8**
Nombre y Apellido: **NOELIA MICAELA CUBILLA**

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**125.007,96**	
Rem. Imponible 1:	99.007,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.007,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.007,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.007,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.007,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.007,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.007,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.003,59	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:	9.908,79	0,00
PAMI:	1.462,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,83	0,00
ANSSAL:	945,07	
Asigs. Familiares:	4.324,17	0,00
Total Contribuciones SS:	17.505,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.890,80
PAMI:	2.970,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.333,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.355,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.355,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.677,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.677,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	2.259,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**132.300,49**	
Rem. Imponible 1:	102.138,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.138,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.138,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.958,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.138,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.958,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.300,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.345,33	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:	10.268,69	0,00
PAMI:	1.515,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,25	0,00
ANSSAL:	971,63	
Asigs. Familiares:	4.481,23	0,00
Total Contribuciones SS:	18.133,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.235,28
PAMI:	3.064,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.785,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.505,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.505,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.752,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.752,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.966,66	**Adicionales:**	10.442,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.729,38

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.161,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	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:	**122.445,70**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.045,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.045,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	936,41	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.410,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.261,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.306,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.306,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.653,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.653,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-43908895-3**
Nombre y Apellido: **LEONELA ANAHI DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-43908895-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-42234753-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA MILAGROS DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-42234753-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.509,25**	
Rem. Imponible 1:	120.300,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.300,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.300,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.508,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.300,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.508,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.508,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.926,91	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:	12.269,93	0,00
PAMI:	1.811,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.070,91	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.354,56	0,00
Total Contribuciones SS:	22.151,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.233,03
PAMI:	3.609,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.679,49
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:	8.542,93
Contribución adicional:	915,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	557,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.950,31	**Adicionales:**	1.099,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.250,45

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.208,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**120.365,90**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.565,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.565,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.365,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	932,09	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.405,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.259,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.281,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.281,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.640,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.640,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.840,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27323703-3**
Nombre y Apellido: **ROSA CRISTINA EPULLAN**
seleccionar CUIL: 27-27323703-3

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.449,42**	
Rem. Imponible 1:	109.946,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.946,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.946,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.448,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.946,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.448,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.448,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.344,00	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:	11.237,85	0,00
PAMI:	1.659,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,83	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	4.904,17	0,00
Total Contribuciones SS:	20.509,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.094,16
PAMI:	3.298,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.271,14
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:	7.723,88
Contribución adicional:	2.427,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	1.313,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.235,57	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**151.449,42**	
Rem. Imponible 1:	109.946,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.946,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.946,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.448,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.946,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.448,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.448,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.344,00	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:	11.237,85	0,00
PAMI:	1.659,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,83	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	4.904,17	0,00
Total Contribuciones SS:	20.509,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.094,16
PAMI:	3.298,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.271,14
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:	7.723,88
Contribución adicional:	2.427,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	1.313,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.235,57	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**113.970,80**	
Rem. Imponible 1:	73.670,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.670,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.670,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.970,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.670,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.970,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.970,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.666,32	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:	7.179,96	0,00
PAMI:	1.059,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	626,66	0,00
ANSSAL:	1.025,73	
Asigs. Familiares:	3.133,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.025,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,70
PAMI:	2.210,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.826,67
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:	5.812,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.812,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.906,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.906,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	4.170,00
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.:**	40.300,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**77.295,20**	
Rem. Imponible 1:	56.544,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.544,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.544,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.295,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.544,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.295,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.295,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.742,66	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:	5.788,08	0,00
PAMI:	854,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	505,18	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.525,91	0,00
Total Contribuciones SS:	11.318,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.219,85
PAMI:	1.696,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.738,62
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:	3.942,05
Contribución adicional:	6.328,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.660,54
Aporte adicional	3.164,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.660,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	3.866,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.347,94

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-26911567-5**
Nombre y Apellido: **FALCON SILVANA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.684,32**	
Rem. Imponible 1:	115.182,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.182,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.182,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.684,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.182,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.684,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.684,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.579,56	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:	11.801,72	0,00
PAMI:	1.742,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.030,05	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.150,24	0,00
Total Contribuciones SS:	21.369,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.670,08
PAMI:	3.455,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.963,01
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:	7.990,90
Contribución adicional:	1.564,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	882,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	9.665,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.856,92

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**61.836,82**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.794,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.794,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.835,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.590,52
Contribución adicional:	3.117,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.558,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.682,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**45.299,90**	
Rem. Imponible 1:	32.862,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.862,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.862,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.262,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.862,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.262,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.299,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.060,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.237,52	0,00
PAMI:	477,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	282,57	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	1.412,84	0,00
Total Contribuciones SS:	6.335,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.614,82
PAMI:	985,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.063,05
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:	1.798,36
Contribución adicional:	4.049,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	2.024,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.151,20	**Adicionales:**	710,80
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.:**	12.437,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.782,49**	
Rem. Imponible 1:	48.234,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.234,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.234,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.234,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.234,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.234,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.781,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.733,04	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:	4.817,75	0,00
PAMI:	711,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	420,49	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.102,45	0,00
Total Contribuciones SS:	8.976,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.305,84
PAMI:	1.447,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.215,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.612,98
Contribución adicional:	3.090,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.545,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	968,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**119.544,90**	
Rem. Imponible 1:	94.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.344,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.344,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.544,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.860,47	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:	9.462,57	0,00
PAMI:	1.396,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,89	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.129,44	0,00
Total Contribuciones SS:	16.739,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.404,24
PAMI:	2.837,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.704,13
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:	5.117,54
Contribución adicional:	144,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	72,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.162,88	**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:**	15.715,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-30524800-8**
Nombre y Apellido: **CELIA ELIZABET FORZA**

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.543,82**	
Rem. Imponible 1:	112.041,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.041,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.041,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.542,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.041,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.542,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.542,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.438,22	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:	11.463,40	0,00
PAMI:	1.692,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,52	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.002,60	0,00
Total Contribuciones SS:	20.803,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.324,53
PAMI:	3.361,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.523,21
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:	7.830,69
Contribución adicional:	1.753,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	976,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	6.766,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.615,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**125.329,25**	
Rem. Imponible 1:	99.328,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.328,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.328,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.328,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.328,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.328,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.328,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.325,10	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:	9.943,41	0,00
PAMI:	1.467,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	867,86	0,00
ANSSAL:	947,96	
Asigs. Familiares:	4.339,28	0,00
Total Contribuciones SS:	17.566,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.926,17
PAMI:	2.979,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	473,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.380,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.371,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.371,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.685,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.685,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	2.580,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27866364-2**
Nombre y Apellido: **RITA MARTINA GALARZA**

seleccionar CUIL: 27-27866364-2

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: 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:	**69.949,14**	
Rem. Imponible 1:	50.235,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.235,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.235,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.948,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.235,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.948,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.948,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.573,88	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:	5.123,71	0,00
PAMI:	756,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	447,19	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.235,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.208,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.525,88
PAMI:	1.507,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.870,39
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:	3.567,38
Contribución adicional:	6.769,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	3.484,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.913,32	**Adicionales:**	459,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.862,83

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.713,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-35287504-0**
Nombre y Apellido: **MARIO IGNACIO GALLO**

seleccionar CUIL: 20-35287504-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**193.238,38**	
Rem. Imponible 1:	141.360,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.360,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.360,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.237,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.360,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.237,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.237,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.356,66	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:	14.470,21	0,00
PAMI:	2.136,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.262,95	0,00
ANSSAL:	1.739,14	
Asigs. Familiares:	6.314,76	0,00
Total Contribuciones SS:	25.923,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.549,64
PAMI:	4.240,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.675,02
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:	9.855,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.855,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.012,56
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.012,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	9.665,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.869,86

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**166.108,80**	
Rem. Imponible 1:	124.606,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.606,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.606,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.108,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.606,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.108,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.108,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.003,59	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:	12.816,69	0,00
PAMI:	1.892,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.118,63	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.593,17	0,00
Total Contribuciones SS:	23.065,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.706,72
PAMI:	3.738,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.267,37
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:	8.471,52
Contribución adicional:	999,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.660,54
Aporte adicional	499,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.660,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	18.365,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.581,58

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**73.106,95**	
Rem. Imponible 1:	52.355,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.355,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.355,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.106,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.355,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.106,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.106,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.554,21	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:	5.336,99	0,00
PAMI:	787,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,81	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.329,05	0,00
Total Contribuciones SS:	10.564,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.759,12
PAMI:	1.570,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.167,24
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:	3.728,43
Contribución adicional:	6.579,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	3.389,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**75.725,03**	
Rem. Imponible 1:	54.973,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.973,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.973,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.724,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.973,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.724,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.724,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.171,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.618,92	0,00
PAMI:	829,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	490,42	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	2.452,08	0,00
Total Contribuciones SS:	11.118,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.047,08
PAMI:	1.649,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.574,85
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:	3.861,94
Contribución adicional:	6.970,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	3.585,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.617,78	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-26324590-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**201.680,87**	
Rem. Imponible 1:	149.802,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.802,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.802,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.679,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.802,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.679,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.679,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.799,01	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:	15.379,45	0,00
PAMI:	2.270,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.342,31	0,00
ANSSAL:	1.815,12	
Asigs. Familiares:	6.711,55	0,00
Total Contribuciones SS:	27.518,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.478,30
PAMI:	4.494,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.879,94
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:	10.285,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.285,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.142,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.142,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	10.874,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.133,46	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.970,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.878,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-40859655-1**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOFIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-40859655-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**68.196,29**	
Rem. Imponible 1:	52.648,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.648,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.648,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.648,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.648,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.648,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.195,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.147,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.293,14	0,00
PAMI:	781,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	461,98	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.309,91	0,00
Total Contribuciones SS:	9.771,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.791,38
PAMI:	1.579,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.833,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.838,09
Contribución adicional:	2.825,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.412,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	5.382,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**127.403,30**	
Rem. Imponible 1:	96.309,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.309,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.309,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.309,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.309,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.309,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.403,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.305,32	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:	9.618,18	0,00
PAMI:	1.419,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,47	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.197,35	0,00
Total Contribuciones SS:	16.999,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.593,99
PAMI:	2.889,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.945,63
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:	5.217,76
Contribución adicional:	26,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	13,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	14.154,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.094,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33545772-8**
Nombre y Apellido: **PAOLA GLADYS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-33545772-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.445,27**	
Rem. Imponible 1:	79.318,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.318,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.318,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.445,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.318,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.445,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.445,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.116,65	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:	8.090,06	0,00
PAMI:	1.194,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,10	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	3.530,48	0,00
Total Contribuciones SS:	15.165,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.725,07
PAMI:	2.379,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.942,09
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:	5.632,70
Contribución adicional:	4.339,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	2.269,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.494,71	**Adicionales:**	724,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.099,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**195.855,98**	
Rem. Imponible 1:	143.978,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.978,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.978,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.855,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.978,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.855,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.855,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.974,44	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:	14.752,15	0,00
PAMI:	2.177,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.287,56	0,00
ANSSAL:	1.762,70	
Asigs. Familiares:	6.437,80	0,00
Total Contribuciones SS:	26.418,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.837,59
PAMI:	4.319,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	896,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.053,28
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:	9.988,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.988,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.079,31
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.079,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	12.082,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.071,15

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39922905-2**
Nombre y Apellido: **EVELIN CARINA GAVETTO**

seleccionar CUIL: 27-39922905-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.279,84**	
Rem. Imponible 1:	97.539,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.539,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.539,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.479,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.539,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.479,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.279,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.606,11	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:	9.758,28	0,00
PAMI:	1.440,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	851,70	0,00
ANSSAL:	931,32	
Asigs. Familiares:	4.258,49	0,00
Total Contribuciones SS:	17.240,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.729,37
PAMI:	2.926,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.121,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.277,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.277,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.638,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.638,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.574,22	**Adicionales:**	1.759,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.206,30

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.740,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**123.646,24**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.445,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.445,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.645,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	940,01	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.442,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.286,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.326,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.326,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.663,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.663,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**131.599,72**	
Rem. Imponible 1:	94.330,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.330,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.330,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.599,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.330,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.599,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.599,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.853,60	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:	9.461,83	0,00
PAMI:	1.396,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,82	0,00
ANSSAL:	1.184,39	
Asigs. Familiares:	4.129,12	0,00
Total Contribuciones SS:	16.998,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.376,35
PAMI:	2.829,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.798,46
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:	6.711,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.711,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.355,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.355,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.272,41	**Adicionales:**	30.058,07
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.:**	37.269,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**147.260,48**	
Rem. Imponible 1:	105.758,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.758,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.758,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.260,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.758,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.260,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.260,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.155,54	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:	10.786,75	0,00
PAMI:	1.592,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,46	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.707,31	0,00
Total Contribuciones SS:	19.672,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.633,43
PAMI:	3.172,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.628,63
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:	7.510,27
Contribución adicional:	2.130,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.660,54
Aporte adicional	1.065,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.660,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	966,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.132,26

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**73.106,95**	
Rem. Imponible 1:	52.355,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.355,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.355,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.106,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.355,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.106,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.106,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.554,21	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:	5.336,99	0,00
PAMI:	787,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,81	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.329,05	0,00
Total Contribuciones SS:	10.564,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.759,12
PAMI:	1.570,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.167,24
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:	3.728,43
Contribución adicional:	6.579,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	3.389,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**60.984,09**	
Rem. Imponible 1:	48.234,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.234,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.234,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.694,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.234,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.694,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.983,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.733,04	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:	4.817,75	0,00
PAMI:	711,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	420,49	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.102,45	0,00
Total Contribuciones SS:	8.976,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.305,84
PAMI:	1.447,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.215,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.585,44
Contribución adicional:	3.123,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.561,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	968,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.749,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**193.617,78**	
Rem. Imponible 1:	150.040,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.040,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.040,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.617,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.040,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.617,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.617,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.157,82	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:	15.525,80	0,00
PAMI:	2.292,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.355,08	0,00
ANSSAL:	1.742,56	
Asigs. Familiares:	6.775,42	0,00
Total Contribuciones SS:	27.690,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.504,50
PAMI:	4.501,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	871,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.877,01
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:	9.874,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.874,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.937,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.937,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.492,60	**Adicionales:**	38.825,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.722,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.576,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38282835-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA NICOLE GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-38282835-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	230,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.971,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.304,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.304,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**121.008,86**	
Rem. Imponible 1:	89.881,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.881,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.881,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.007,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.881,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.007,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.007,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.679,40	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:	9.227,67	0,00
PAMI:	1.362,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	805,39	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	4.026,93	0,00
Total Contribuciones SS:	17.149,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.886,98
PAMI:	2.696,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	863,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.447,00
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:	6.171,40
Contribución adicional:	4.253,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.893,57
Aporte adicional	2.126,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.893,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.494,71	**Adicionales:**	6.524,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.280,08	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.582,30

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.127,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**105.025,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.025,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.025,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.025,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.398,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.255,87
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:	5.101,28
Contribución adicional:	163,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	81,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31853353-4**
Nombre y Apellido: **VANESA IVANA HERRERA**

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:	**195.855,48**	
Rem. Imponible 1:	143.978,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.978,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.978,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.855,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.978,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.855,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.855,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.974,44	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:	14.752,15	0,00
PAMI:	2.177,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.287,56	0,00
ANSSAL:	1.762,70	
Asigs. Familiares:	6.437,80	0,00
Total Contribuciones SS:	26.418,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.837,59
PAMI:	4.319,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.038,28
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:	9.988,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.988,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.994,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.994,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	12.082,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.071,15

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**151.449,42**	
Rem. Imponible 1:	109.946,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.946,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.946,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.448,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.946,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.448,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.448,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.344,00	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:	11.237,85	0,00
PAMI:	1.659,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,83	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	4.904,17	0,00
Total Contribuciones SS:	20.509,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.094,16
PAMI:	3.298,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.271,14
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:	7.723,88
Contribución adicional:	2.427,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	1.313,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.235,57	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
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:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-43662619-9**
Nombre y Apellido: **JAIME DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-43662619-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**63.782,49**	
Rem. Imponible 1:	48.234,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.234,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.234,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.234,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.234,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.234,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.781,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.733,04	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:	4.817,75	0,00
PAMI:	711,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	420,49	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.102,45	0,00
Total Contribuciones SS:	8.976,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.305,84
PAMI:	1.447,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.215,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.612,98
Contribución adicional:	3.090,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.545,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	968,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**148.307,96**	
Rem. Imponible 1:	106.805,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.805,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.805,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.307,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.805,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.307,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.307,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.202,65	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:	10.899,53	0,00
PAMI:	1.609,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,30	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.756,52	0,00
Total Contribuciones SS:	19.861,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,61
PAMI:	3.204,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.790,23
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:	7.563,67
Contribución adicional:	2.067,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	1.133,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	1.933,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.212,78

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**
seleccionar CUIL: 27-93056188-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**71.406,16**	
Rem. Imponible 1:	55.858,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.858,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.858,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.858,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.858,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.858,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.405,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.356,42	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:	5.638,79	0,00
PAMI:	832,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	492,15	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.460,75	0,00
Total Contribuciones SS:	10.348,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.144,41
PAMI:	1.675,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.282,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.001,77
Contribución adicional:	2.633,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.316,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	8.592,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

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: 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:	**129.561,03**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.760,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.760,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.560,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.014,85	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.143,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.588,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.750,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.750,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.875,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.875,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.840,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**83.578,67**	
Rem. Imponible 1:	62.826,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.826,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.826,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.577,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.826,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.577,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.577,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.025,35	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:	6.464,73	0,00
PAMI:	954,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,24	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	2.821,19	0,00
Total Contribuciones SS:	12.778,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.910,95
PAMI:	1.884,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.797,69
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:	4.262,46
Contribución adicional:	8.144,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	4.172,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.471,14	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**114.711,89**	
Rem. Imponible 1:	90.790,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.790,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.790,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.310,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.790,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.310,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.710,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.347,51	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:	9.084,23	0,00
PAMI:	1.341,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	792,87	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	3.964,33	0,00
Total Contribuciones SS:	16.107,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.987,00
PAMI:	2.723,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.173,10
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:	4.911,86
Contribución adicional:	386,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	193,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.947,76	**Adicionales:**	1.782,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.060,40

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**131.964,35**	
Rem. Imponible 1:	100.837,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.837,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.837,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.963,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.837,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.963,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.963,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.634,83	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:	10.407,57	0,00
PAMI:	1.536,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	908,37	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	4.541,84	0,00
Total Contribuciones SS:	19.368,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.092,07
PAMI:	3.025,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.119,12
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:	6.730,13
Contribución adicional:	5.241,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	2.720,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.494,71	**Adicionales:**	5.074,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.806,17	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.461,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.127,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.308,19**	
Rem. Imponible 1:	106.805,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.805,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.805,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.307,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.805,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.307,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.307,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.202,65	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:	10.899,53	0,00
PAMI:	1.609,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,30	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.756,52	0,00
Total Contribuciones SS:	19.861,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,61
PAMI:	3.204,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.790,23
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:	7.563,67
Contribución adicional:	2.067,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	1.133,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	1.933,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.212,78

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.896,78**	
Rem. Imponible 1:	107.896,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.896,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.896,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.896,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.896,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.896,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.896,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.892,75	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:	10.866,15	0,00
PAMI:	1.604,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,39	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.741,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.185,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.868,61
PAMI:	3.236,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.618,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.808,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.808,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.904,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.904,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	11.148,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.022,71**	
Rem. Imponible 1:	79.083,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.083,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.083,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.021,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.083,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.021,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.021,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.581,42	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:	8.140,12	0,00
PAMI:	1.201,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	710,47	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	3.552,33	0,00
Total Contribuciones SS:	15.249,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.699,16
PAMI:	2.372,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.894,11
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:	5.356,11
Contribución adicional:	4.664,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.660,55
Aporte adicional	2.332,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.660,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.412,26	**Adicionales:**	13.336,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.334,28

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.939,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**118.285,10**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.085,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.085,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.285,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	927,77	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.401,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.257,38
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:	5.257,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.257,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.628,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.628,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.760,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**156.685,16**	
Rem. Imponible 1:	115.182,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.182,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.182,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.684,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.182,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.684,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.684,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.579,56	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:	11.801,72	0,00
PAMI:	1.742,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.030,05	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.150,24	0,00
Total Contribuciones SS:	21.369,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.670,08
PAMI:	3.455,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.963,01
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:	7.990,90
Contribución adicional:	1.564,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	882,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	9.665,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.856,92

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**125.007,96**	
Rem. Imponible 1:	99.007,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.007,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.007,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.007,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.007,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.007,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.007,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.003,59	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:	9.908,79	0,00
PAMI:	1.462,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,83	0,00
ANSSAL:	945,07	
Asigs. Familiares:	4.324,17	0,00
Total Contribuciones SS:	17.505,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.890,80
PAMI:	2.970,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.333,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.355,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.355,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.677,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.677,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	2.259,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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: 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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.159,67**	
Rem. Imponible 1:	87.957,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.957,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.957,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.158,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.957,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.158,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.158,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.475,18	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:	8.990,28	0,00
PAMI:	1.327,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,67	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	3.923,33	0,00
Total Contribuciones SS:	16.752,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.675,33
PAMI:	2.638,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.192,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.179,11
Contribución adicional:	4.244,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	2.222,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 06
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.327,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.188,45	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.441,40

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.202,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**229.982,44**	
Rem. Imponible 1:	188.480,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.480,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.480,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.982,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.480,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.982,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.982,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.877,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.695,91	0,00
PAMI:	2.907,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.719,05	0,00
ANSSAL:	2.960,82	
Asigs. Familiares:	8.595,24	0,00
Total Contribuciones SS:	35.878,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.732,85
PAMI:	5.654,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.495,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.882,67
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:	11.729,09
Contribución adicional:	5.939,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.777,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.473,98
Aporte adicional	3.069,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.473,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	83.769,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.501,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**184.075,38**	
Rem. Imponible 1:	132.198,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.198,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.198,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.075,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.198,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.075,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.075,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.194,42	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:	13.483,44	0,00
PAMI:	1.990,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.176,83	0,00
ANSSAL:	1.656,68	
Asigs. Familiares:	5.884,14	0,00
Total Contribuciones SS:	24.191,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.541,79
PAMI:	3.965,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.351,07
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:	9.387,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.387,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.778,92
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.778,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	1.208,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.165,33

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**159.145,90**	
Rem. Imponible 1:	117.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.144,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.144,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.144,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.040,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.066,74	0,00
PAMI:	1.781,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.053,18	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	5.265,89	0,00
Total Contribuciones SS:	21.894,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.940,75
PAMI:	3.529,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	863,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.333,62
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:	8.116,39
Contribución adicional:	1.965,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.893,57
Aporte adicional	982,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.893,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	6.766,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.602,06	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.615,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**62.263,02**	
Rem. Imponible 1:	49.262,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.262,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.262,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.262,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.262,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.262,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.262,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.760,66	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:	4.928,42	0,00
PAMI:	727,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	430,15	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.150,75	0,00
Total Contribuciones SS:	9.161,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.418,88
PAMI:	1.477,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.359,13
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:	2.665,39
Contribución adicional:	3.029,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.514,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.185,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.000,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**190.685,90**	
Rem. Imponible 1:	138.808,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.808,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.808,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.685,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.808,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.685,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.685,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.804,33	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:	14.195,33	0,00
PAMI:	2.095,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.238,96	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	6.194,80	0,00
Total Contribuciones SS:	25.451,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.268,88
PAMI:	4.164,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.311,69
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:	9.724,95
Contribución adicional:	73,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	136,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	1.208,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.609,91	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.165,33

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**123.485,10**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.285,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.285,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.485,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	938,57	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.412,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	469,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.262,78
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:	5.318,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.318,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.659,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.659,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**131.640,83**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.240,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.240,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.640,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.019,17	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.148,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.590,47
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:	5.775,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.775,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.887,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.887,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29450616-6**
Nombre y Apellido: **ANA MARIELA MONTAÑA**
seleccionar CUIL: 27-29450616-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.955,26**	
Rem. Imponible 1:	72.367,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.367,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.367,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.955,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.367,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.955,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.955,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.487,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.053,02	0,00
PAMI:	1.041,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	615,58	0,00
ANSSAL:	1.007,60	
Asigs. Familiares:	3.077,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.795,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.960,43
PAMI:	2.171,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	503,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.635,26
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:	5.709,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.709,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.854,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.854,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.271,26	**Adicionales:**	4.096,28
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.:**	39.587,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**75.724,88**	
Rem. Imponible 1:	54.973,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.973,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.973,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.724,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.973,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.724,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.724,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.172,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.618,92	0,00
PAMI:	829,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	490,42	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.452,08	0,00
Total Contribuciones SS:	11.035,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.047,08
PAMI:	1.649,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.533,73
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:	3.861,94
Contribución adicional:	6.422,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	3.311,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	2.416,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.227,17

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**77.819,43**	
Rem. Imponible 1:	57.067,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.067,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.067,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.818,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.067,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.818,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.818,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.266,22	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:	5.844,47	0,00
PAMI:	862,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	510,10	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.550,51	0,00
Total Contribuciones SS:	11.412,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.277,45
PAMI:	1.712,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.826,93
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:	3.968,75
Contribución adicional:	6.296,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	3.248,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	4.349,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.388,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24096405-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.156,04**	
Rem. Imponible 1:	125.653,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.653,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.653,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.155,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.653,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.155,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.155,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.050,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.929,46	0,00
PAMI:	1.908,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.128,48	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	5.642,38	0,00
Total Contribuciones SS:	23.336,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.821,90
PAMI:	3.769,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.470,08
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:	8.524,93
Contribución adicional:	1.484,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	842,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.942,27	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**119.544,90**	
Rem. Imponible 1:	94.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.344,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.344,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.544,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.860,47	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:	9.462,57	0,00
PAMI:	1.396,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,89	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.129,44	0,00
Total Contribuciones SS:	16.739,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.404,24
PAMI:	2.837,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.704,13
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:	5.117,54
Contribución adicional:	144,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	72,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.162,88	**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:**	15.715,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**118.921,57**	
Rem. Imponible 1:	94.091,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.091,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.091,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.821,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.091,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.821,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.921,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.402,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.413,29	0,00
PAMI:	1.389,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	821,59	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.107,93	0,00
Total Contribuciones SS:	16.657,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.350,05
PAMI:	2.822,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.635,16
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:	5.090,89
Contribución adicional:	175,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	87,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.760,99	**Adicionales:**	1.697,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.633,35

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.830,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-18081556-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.985,95**	
Rem. Imponible 1:	36.835,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.835,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.835,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.985,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.835,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.985,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.985,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.333,16	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:	3.589,98	0,00
PAMI:	530,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	313,33	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	1.566,66	0,00
Total Contribuciones SS:	6.988,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.051,85
PAMI:	1.105,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.651,00
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:	2.753,24
Contribución adicional:	3.348,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	1.674,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.750,00	**Adicionales:**	2.085,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.150,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**122.445,70**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.045,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.045,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	936,41	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.410,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.261,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.306,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.306,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.653,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.653,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**50.271,95**	
Rem. Imponible 1:	33.659,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.659,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.659,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.271,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.659,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.271,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.271,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.267,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.259,81	0,00
PAMI:	481,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	284,51	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	1.422,57	0,00
Total Contribuciones SS:	6.436,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.702,53
PAMI:	1.009,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.206,41
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:	2.563,83
Contribución adicional:	3.571,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	1.785,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.659,40	**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.:**	16.612,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**123.485,10**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.285,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.285,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.485,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	938,57	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.412,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	469,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.262,78
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:	5.318,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.318,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.659,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.659,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**92.692,29**	
Rem. Imponible 1:	66.753,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.753,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.753,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.692,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.753,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.692,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.692,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.251,66	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:	6.812,20	0,00
PAMI:	1.005,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,57	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.972,83	0,00
Total Contribuciones SS:	13.030,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.342,89
PAMI:	2.002,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.182,95
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:	4.727,30
Contribución adicional:	5.404,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	2.802,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.412,26	**Adicionales:**	1.208,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.132,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.938,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45928251-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**54.900,50**	
Rem. Imponible 1:	34.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.248,16	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:	3.365,43	0,00
PAMI:	496,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	293,73	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	1.468,66	0,00
Total Contribuciones SS:	6.612,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.822,50
PAMI:	1.042,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.359,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.799,90
Contribución adicional:	3.294,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	1.647,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.750,00	**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.:**	20.150,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
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:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**114.563,30**	
Rem. Imponible 1:	90.643,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.643,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.643,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.163,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.643,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.163,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.563,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.199,61	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:	9.068,30	0,00
PAMI:	1.338,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	791,48	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	3.957,38	0,00
Total Contribuciones SS:	16.080,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.970,73
PAMI:	2.719,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.152,39
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:	4.904,31
Contribución adicional:	395,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	197,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.947,76	**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:**	15.060,40

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**113.970,80**	
Rem. Imponible 1:	73.670,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.670,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.670,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.970,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.670,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.970,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.970,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.666,32	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:	7.179,96	0,00
PAMI:	1.059,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	626,66	0,00
ANSSAL:	1.025,73	
Asigs. Familiares:	3.133,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.025,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,70
PAMI:	2.210,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.826,67
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:	5.812,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.812,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.906,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.906,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	4.170,00
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.:**	40.300,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**138.902,66**	
Rem. Imponible 1:	99.475,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.475,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.475,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.902,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.475,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.902,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.902,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.153,00	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:	10.140,28	0,00
PAMI:	1.497,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,04	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.425,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.592,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.942,34
PAMI:	2.984,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.764,06
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:	7.084,03
Contribución adicional:	2.631,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	1.415,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.826,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.649,16

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.426,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

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: 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:	**114.686,43**	
Rem. Imponible 1:	75.098,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.098,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.098,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.685,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.098,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.685,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.685,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.218,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.347,14	0,00
PAMI:	1.084,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,25	0,00
ANSSAL:	1.032,17	
Asigs. Familiares:	3.206,27	0,00
Total Contribuciones SS:	13.311,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.260,82
PAMI:	2.252,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.029,86
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:	5.848,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.848,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.924,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.924,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.271,26	**Adicionales:**	6.827,13
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.:**	39.588,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.920,67**	
Rem. Imponible 1:	120.418,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.418,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.418,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.919,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.418,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.919,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.919,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.815,13	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:	12.365,59	0,00
PAMI:	1.825,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,26	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	5.396,31	0,00
Total Contribuciones SS:	22.311,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.245,99
PAMI:	3.612,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.695,98
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:	8.257,91
Contribución adicional:	1.250,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	725,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	14.498,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.259,51

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.721,63**	
Rem. Imponible 1:	107.720,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.720,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.720,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.720,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.720,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.720,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.720,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.716,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.847,22	0,00
PAMI:	1.601,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,74	0,00
ANSSAL:	1.023,49	
Asigs. Familiares:	4.733,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.152,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,27
PAMI:	3.231,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.592,63
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:	5.799,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.799,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.899,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.899,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	10.972,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**61.214,62**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.674,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.674,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.213,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.584,40
Contribución adicional:	3.124,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.562,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.060,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-24486833-4**
Nombre y Apellido: **ROSA YOLANDA PINEDA**

seleccionar CUIL: 27-24486833-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**120.316,23**	
Rem. Imponible 1:	95.355,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.355,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.355,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.115,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.355,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.115,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.315,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.632,10	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:	9.545,68	0,00
PAMI:	1.409,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	833,14	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.165,71	0,00
Total Contribuciones SS:	16.878,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.489,12
PAMI:	2.860,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.812,16
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:	5.156,90
Contribución adicional:	97,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	48,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.162,88	**Adicionales:**	2.477,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.715,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-24278318-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ADRIANA PINO**

seleccionar CUIL: 27-24278318-8

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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.449,42**	
Rem. Imponible 1:	109.946,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.946,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.946,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.448,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.946,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.448,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.448,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.344,00	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:	11.237,85	0,00
PAMI:	1.659,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,83	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	4.904,17	0,00
Total Contribuciones SS:	20.509,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.094,16
PAMI:	3.298,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.271,14
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:	7.723,88
Contribución adicional:	2.427,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	1.313,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.235,57	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-35568251-0**
Nombre y Apellido: **DENIS GABRIEL PINTOS**

seleccionar CUIL: 20-35568251-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**104.472,59**	
Rem. Imponible 1:	78.533,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.533,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.533,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.472,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.533,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.472,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.472,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.031,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.080,91	0,00
PAMI:	1.193,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	705,30	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	3.526,49	0,00
Total Contribuciones SS:	15.479,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.638,69
PAMI:	2.356,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.996,64
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:	5.328,08
Contribución adicional:	6.890,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	3.545,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.412,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.088,92	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.032,34

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.939,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**46.321,31**	
Rem. Imponible 1:	34.505,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.505,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.505,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.785,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.505,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.785,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.320,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.563,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.399,39	0,00
PAMI:	501,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	296,70	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	1.483,49	0,00
Total Contribuciones SS:	6.606,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.795,56
PAMI:	1.035,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.293,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.876,04
Contribución adicional:	3.957,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.978,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.758,76	**Adicionales:**	746,34
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.:**	11.816,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**83.578,28**	
Rem. Imponible 1:	62.826,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.826,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.826,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.577,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.826,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.577,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.577,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.025,35	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:	6.464,73	0,00
PAMI:	954,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,24	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	2.821,19	0,00
Total Contribuciones SS:	12.778,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.910,95
PAMI:	1.884,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.797,69
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:	4.262,46
Contribución adicional:	8.144,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	4.172,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.471,14	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**127.403,30**	
Rem. Imponible 1:	96.309,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.309,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.309,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.309,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.309,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.309,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.403,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.305,32	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:	9.618,18	0,00
PAMI:	1.419,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,47	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.197,35	0,00
Total Contribuciones SS:	16.999,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.593,99
PAMI:	2.889,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.945,63
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:	5.217,76
Contribución adicional:	26,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	13,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	14.154,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.094,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**123.279,84**	
Rem. Imponible 1:	97.539,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.539,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.539,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.479,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.539,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.479,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.279,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.606,11	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:	9.758,28	0,00
PAMI:	1.440,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	851,70	0,00
ANSSAL:	931,32	
Asigs. Familiares:	4.258,49	0,00
Total Contribuciones SS:	17.240,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.729,37
PAMI:	2.926,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.121,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.277,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.277,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.638,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.638,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.574,22	**Adicionales:**	1.759,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.206,30

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.740,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**53.290,80**	
Rem. Imponible 1:	36.140,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.140,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.140,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.290,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.140,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.290,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.290,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.638,16	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:	3.515,13	0,00
PAMI:	518,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	306,80	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	1.533,99	0,00
Total Contribuciones SS:	6.863,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.975,40
PAMI:	1.084,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.553,70
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:	2.717,79
Contribución adicional:	3.390,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	1.695,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.750,00	**Adicionales:**	1.390,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.150,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**105.992,69**	
Rem. Imponible 1:	80.511,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.511,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.511,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.391,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.511,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.391,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.991,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.648,29	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:	7.931,92	0,00
PAMI:	1.171,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,29	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	3.461,47	0,00
Total Contribuciones SS:	14.181,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.856,31
PAMI:	2.415,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.734,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.405,99
Contribución adicional:	981,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	490,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.770,44	**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:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.480,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**114.563,30**	
Rem. Imponible 1:	90.643,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.643,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.643,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.163,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.643,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.163,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.563,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.199,61	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:	9.068,30	0,00
PAMI:	1.338,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	791,48	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	3.957,38	0,00
Total Contribuciones SS:	16.080,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.970,73
PAMI:	2.719,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.152,39
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:	4.904,31
Contribución adicional:	395,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	197,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.947,76	**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:**	15.060,40

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.284,25**	
Rem. Imponible 1:	83.983,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.983,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.983,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.283,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.983,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.283,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.283,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.980,12	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:	8.290,76	0,00
PAMI:	1.223,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	723,61	0,00
ANSSAL:	1.118,55	
Asigs. Familiares:	3.618,07	0,00
Total Contribuciones SS:	14.974,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.238,22
PAMI:	2.519,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	559,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.317,01
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:	6.338,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.338,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.169,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.169,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	14.483,80
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.:**	40.300,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**191.568,74**	
Rem. Imponible 1:	144.360,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.360,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.360,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.568,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.360,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.568,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.568,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.986,96	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:	14.861,20	0,00
PAMI:	2.193,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.297,08	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	6.485,39	0,00
Total Contribuciones SS:	26.811,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.879,63
PAMI:	4.330,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.212,38
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:	9.770,00
Contribución adicional:	1.665,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.677,65
Aporte adicional	932,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.677,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.950,31	**Adicionales:**	1.099,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.060,05	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.250,45

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.208,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**54.900,50**	
Rem. Imponible 1:	34.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.248,16	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:	3.365,43	0,00
PAMI:	496,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	293,73	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	1.468,66	0,00
Total Contribuciones SS:	6.612,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.822,50
PAMI:	1.042,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.359,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.799,90
Contribución adicional:	3.294,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	1.647,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.750,00	**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.:**	20.150,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**68.196,29**	
Rem. Imponible 1:	52.648,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.648,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.648,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.648,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.648,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.648,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.195,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.147,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.293,14	0,00
PAMI:	781,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	461,98	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.309,91	0,00
Total Contribuciones SS:	9.771,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.791,38
PAMI:	1.579,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.833,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.838,09
Contribución adicional:	2.825,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.412,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	5.382,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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: 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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
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:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**99.620,50**	
Rem. Imponible 1:	78.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.620,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.620,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.620,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.217,06	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:	7.885,48	0,00
PAMI:	1.164,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	688,24	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	3.441,20	0,00
Total Contribuciones SS:	14.103,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.670,20
PAMI:	2.364,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.497,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.264,62
Contribución adicional:	1.147,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	573,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.302,40	**Adicionales:**	1.421,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.096,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.800,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40827762-1**
Nombre y Apellido: **ERIK NICOLAS ALEXANDER ROJO BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-40827762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**189.311,42**	
Rem. Imponible 1:	137.433,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.433,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.433,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.310,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.433,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.310,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.310,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.429,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.047,31	0,00
PAMI:	2.073,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.226,04	0,00
ANSSAL:	1.703,80	
Asigs. Familiares:	6.130,21	0,00
Total Contribuciones SS:	25.181,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.117,70
PAMI:	4.123,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	866,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.654,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.654,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.912,43
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.912,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	6.041,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.567,92

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**316.487,53**	
Rem. Imponible 1:	256.309,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.309,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.309,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.486,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.309,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.486,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.486,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.106,90	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:	27.151,91	0,00
PAMI:	4.008,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.369,80	0,00
ANSSAL:	2.848,38	
Asigs. Familiares:	11.849,02	0,00
Total Contribuciones SS:	48.227,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.194,00
PAMI:	7.689,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.322,46
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:	16.140,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.140,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.155,41
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.155,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	187.443,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	62.826,82	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.038,81

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.178,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**128.372,48**	
Rem. Imponible 1:	103.411,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.411,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.411,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.171,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.411,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.171,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.371,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.688,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.413,33	0,00
PAMI:	1.537,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	908,87	0,00
ANSSAL:	982,55	
Asigs. Familiares:	4.544,35	0,00
Total Contribuciones SS:	18.386,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.375,30
PAMI:	3.102,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.968,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.567,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.567,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.783,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.783,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.162,88	**Adicionales:**	10.533,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.715,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.960,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**73.630,34**	
Rem. Imponible 1:	52.879,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.879,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.879,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.630,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.879,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.630,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.630,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.077,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.393,38	0,00
PAMI:	796,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	470,73	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.353,66	0,00
Total Contribuciones SS:	10.658,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.816,72
PAMI:	1.586,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.240,55
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:	3.755,14
Contribución adicional:	6.548,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	3.374,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	483,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.066,13

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**108.032,81**	
Rem. Imponible 1:	71.395,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.395,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.395,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.031,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.395,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.031,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.031,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.028,48	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:	7.003,57	0,00
PAMI:	1.033,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	611,27	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	3.056,34	0,00
Total Contribuciones SS:	12.693,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.853,50
PAMI:	2.141,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.489,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.509,62
Contribución adicional:	106,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	53,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.181,82	**Adicionales:**	8.213,64
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.:**	36.637,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**122.192,70**	
Rem. Imponible 1:	96.712,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.712,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.712,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.592,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.712,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.592,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.192,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.848,43	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:	9.676,68	0,00
PAMI:	1.428,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	844,58	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.222,88	0,00
Total Contribuciones SS:	17.097,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.638,32
PAMI:	2.901,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.002,05
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:	5.232,19
Contribución adicional:	9,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	4,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.770,44	**Adicionales:**	1.899,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.042,60

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.480,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**122.445,70**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.045,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.045,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	936,41	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.410,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.261,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.306,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.306,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.653,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.653,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.920,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**125.007,96**	
Rem. Imponible 1:	99.007,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.007,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.007,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.007,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.007,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.007,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.007,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.003,59	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:	9.908,79	0,00
PAMI:	1.462,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,83	0,00
ANSSAL:	945,07	
Asigs. Familiares:	4.324,17	0,00
Total Contribuciones SS:	17.505,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.890,80
PAMI:	2.970,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.333,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.355,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.355,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.677,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.677,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	2.259,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37758996-9**
Nombre y Apellido: **JANET HAIDEE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-37758996-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.274,74**	
Rem. Imponible 1:	55.523,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.523,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.523,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.274,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.523,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.274,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.274,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.721,73	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:	5.678,13	0,00
PAMI:	838,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,58	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	2.477,92	0,00
Total Contribuciones SS:	11.217,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.107,55
PAMI:	1.665,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.651,82
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:	3.889,98
Contribución adicional:	6.937,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	3.568,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	483,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.643,96	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.066,13

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.896,78**	
Rem. Imponible 1:	107.896,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.896,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.896,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.896,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.896,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.896,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.896,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.892,75	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:	10.866,15	0,00
PAMI:	1.604,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,39	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.741,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.185,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.868,61
PAMI:	3.236,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.618,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.808,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.808,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.904,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.904,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	11.148,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**112.580,50**	
Rem. Imponible 1:	72.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.580,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.580,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.580,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.276,32	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:	7.030,26	0,00
PAMI:	1.037,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	613,60	0,00
ANSSAL:	1.013,22	
Asigs. Familiares:	3.067,99	0,00
Total Contribuciones SS:	12.762,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.950,80
PAMI:	2.168,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.625,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.741,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.741,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.870,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.870,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	2.780,00
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.:**	40.300,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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: 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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
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:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

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: 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:	**85.111,39**	
Rem. Imponible 1:	62.284,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.284,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.284,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.110,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.284,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.110,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.110,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.203,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.376,20	0,00
PAMI:	941,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	556,51	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	2.782,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.383,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.851,34
PAMI:	1.868,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.598,46
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:	4.340,66
Contribución adicional:	6.407,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	3.303,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.162,79	**Adicionales:**	1.594,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.965,95	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.561,31

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.826,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**133.896,78**	
Rem. Imponible 1:	107.896,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.896,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.896,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.896,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.896,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.896,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.896,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.892,75	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:	10.866,15	0,00
PAMI:	1.604,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,39	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.741,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.185,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.868,61
PAMI:	3.236,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.618,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.808,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.808,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.904,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.904,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	11.148,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**120.365,90**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.565,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.565,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.365,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	932,09	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.405,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.259,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.281,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.281,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.640,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.640,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.840,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**127.403,30**	
Rem. Imponible 1:	96.309,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.309,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.309,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.309,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.309,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.309,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.403,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.305,32	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:	9.618,18	0,00
PAMI:	1.419,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,47	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	4.197,35	0,00
Total Contribuciones SS:	16.999,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.593,99
PAMI:	2.889,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.945,63
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:	5.217,76
Contribución adicional:	26,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	13,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	14.154,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.094,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**73.106,95**	
Rem. Imponible 1:	52.355,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.355,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.355,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.106,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.355,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.106,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.106,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.554,21	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:	5.336,99	0,00
PAMI:	787,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,81	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.329,05	0,00
Total Contribuciones SS:	10.564,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.759,12
PAMI:	1.570,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.167,24
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:	3.728,43
Contribución adicional:	6.579,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,55
Aporte adicional	3.389,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.329,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.025,87

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.751,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39000777-4**
Nombre y Apellido: **WANDA ANTONELLA TEBES**

seleccionar CUIL: 27-39000777-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33824770-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA JESUS TELLO**

seleccionar CUIL: 27-33824770-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.164,71**	
Rem. Imponible 1:	145.287,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.287,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.287,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.164,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.287,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.164,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.164,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.283,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.893,12	0,00
PAMI:	2.198,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.299,86	0,00
ANSSAL:	1.774,48	
Asigs. Familiares:	6.499,32	0,00
Total Contribuciones SS:	26.665,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.981,57
PAMI:	4.358,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	887,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.227,42
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:	10.055,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.055,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.027,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.027,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.824,52	**Adicionales:**	13.290,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.171,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.877,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**92.038,29**	
Rem. Imponible 1:	66.099,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.099,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.099,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.037,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.099,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.037,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.037,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.597,20	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:	6.741,72	0,00
PAMI:	995,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	588,41	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.942,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.912,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.270,89
PAMI:	1.982,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.091,31
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:	4.693,92
Contribución adicional:	5.443,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	2.821,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.412,26	**Adicionales:**	604,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.082,66

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.939,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.257,77**	
Rem. Imponible 1:	138.755,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.755,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.755,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.256,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.755,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.256,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.256,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.152,19	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:	14.340,49	0,00
PAMI:	2.117,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.251,63	0,00
ANSSAL:	1.727,14	
Asigs. Familiares:	6.258,15	0,00
Total Contribuciones SS:	25.694,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.263,06
PAMI:	4.162,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.304,28
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:	9.193,10
Contribución adicional:	698,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.787,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.978,57
Aporte adicional	449,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.978,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	12.811,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.151,70	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.132,26

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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: 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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**182.382,04**	
Rem. Imponible 1:	151.255,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.255,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.255,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.381,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.255,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.381,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.381,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.053,36	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:	15.837,65	0,00
PAMI:	2.338,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.382,30	0,00
ANSSAL:	2.960,82	
Asigs. Familiares:	6.911,51	0,00
Total Contribuciones SS:	29.430,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.638,11
PAMI:	4.537,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.495,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.671,19
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:	9.301,48
Contribución adicional:	8.795,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.777,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.473,98
Aporte adicional	4.497,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.473,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.494,71	**Adicionales:**	5.074,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	67.224,70	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.461,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.126,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**96.082,99**	
Rem. Imponible 1:	73.256,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.256,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.256,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.082,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.256,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.082,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.082,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.174,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.557,79	0,00
PAMI:	1.115,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,64	0,00
ANSSAL:	1.973,88	
Asigs. Familiares:	3.298,20	0,00
Total Contribuciones SS:	14.605,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.058,17
PAMI:	2.197,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	986,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.242,79
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:	4.900,18
Contribución adicional:	7.394,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.185,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.592,65
Aporte adicional	3.697,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.592,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.162,79	**Adicionales:**	3.189,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.209,35	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.694,17

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.826,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**146.213,41**	
Rem. Imponible 1:	104.711,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.711,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.711,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.213,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.711,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.213,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.213,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.108,43	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:	10.673,98	0,00
PAMI:	1.575,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,62	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	4.658,10	0,00
Total Contribuciones SS:	19.484,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.518,25
PAMI:	3.141,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.497,04
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:	7.456,87
Contribución adicional:	2.193,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	1.196,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.659,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.051,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.502,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**95.964,49**	
Rem. Imponible 1:	70.025,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.025,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.025,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.964,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.025,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.964,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.964,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.523,89	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:	7.164,62	0,00
PAMI:	1.057,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	625,32	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	3.126,62	0,00
Total Contribuciones SS:	13.619,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.702,83
PAMI:	2.100,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.641,05
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:	4.894,18
Contribución adicional:	5.208,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	2.704,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.412,26	**Adicionales:**	4.228,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.384,61

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.938,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**48.155,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.154,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.455,88
Contribución adicional:	3.275,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.637,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.080,22**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.034,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.034,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.079,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.602,76
Contribución adicional:	3.102,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.551,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.925,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**92.692,21**	
Rem. Imponible 1:	66.753,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.753,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.753,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.692,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.753,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.692,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.692,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.251,66	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:	6.812,20	0,00
PAMI:	1.005,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,57	0,00
ANSSAL:	1.644,90	
Asigs. Familiares:	2.972,83	0,00
Total Contribuciones SS:	13.030,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.342,89
PAMI:	2.002,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.182,95
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:	4.727,30
Contribución adicional:	5.404,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.321,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.745,54
Aporte adicional	2.802,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.745,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.412,26	**Adicionales:**	1.208,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.132,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.938,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.686,64**	
Rem. Imponible 1:	98.685,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.685,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.685,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.685,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.685,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.685,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.685,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.682,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.874,16	0,00
PAMI:	1.457,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,81	0,00
ANSSAL:	942,17	
Asigs. Familiares:	4.309,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,43
PAMI:	2.960,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.287,09
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:	5.338,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.338,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.669,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.669,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**Adicionales:**	1.937,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34607358-7**
Nombre y Apellido: **YAÑEZ YAEL EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34607358-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.800,50**	
Rem. Imponible 1:	69.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.496,32	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:	6.730,85	0,00
PAMI:	993,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	587,47	0,00
ANSSAL:	988,20	
Asigs. Familiares:	2.937,33	0,00
Total Contribuciones SS:	12.237,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.645,00
PAMI:	2.085,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.224,10
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:	5.599,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.500,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.300,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**124.525,50**	
Rem. Imponible 1:	98.525,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.525,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.525,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.525,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.525,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.525,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.525,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.521,32	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:	9.856,85	0,00
PAMI:	1.455,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,30	0,00
ANSSAL:	940,73	
Asigs. Familiares:	4.301,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.414,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,75
PAMI:	2.955,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.263,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.378,00	**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:**	16.370,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.702,42**	
Rem. Imponible 1:	48.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.154,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.154,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.701,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.652,66	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:	4.809,09	0,00
PAMI:	709,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,74	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.098,68	0,00
Total Contribuciones SS:	8.962,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,00
PAMI:	1.444,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.204,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.608,88
Contribución adicional:	3.095,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,08
Aporte adicional	1.547,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**63.782,49**	
Rem. Imponible 1:	48.234,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.234,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.234,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.234,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.234,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.234,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.781,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.733,04	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:	4.817,75	0,00
PAMI:	711,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	420,49	0,00
ANSSAL:	924,73	
Asigs. Familiares:	2.102,45	0,00
Total Contribuciones SS:	8.976,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.305,84
PAMI:	1.447,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.215,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.612,98
Contribución adicional:	3.090,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.240,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.620,07
Aporte adicional	1.545,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.620,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.189,00	**Adicionales:**	968,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.547,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00