CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.089,51**	
Rem. Imponible 1:	197.769,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.769,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.769,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.769,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.769,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.769,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.769,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.765,33	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:	23.559,52	0,00
PAMI:	2.995,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.060,27	0,00
ANSSAL:	2.373,23	
Asigs. Familiares:	10.301,33	0,00
Total Contribuciones SS:	41.289,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.754,59
PAMI:	5.933,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.186,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.874,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.492,91		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.746,46
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.492,91	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.746,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	194.846,31			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	2.922,70
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.320,50
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.729,46**	
Rem. Imponible 1:	252.729,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.729,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.729,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.729,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.729,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.729,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.729,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.725,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.347,13	0,00
PAMI:	3.857,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.653,84	0,00
ANSSAL:	3.032,75	
Asigs. Familiares:	13.269,19	0,00
Total Contribuciones SS:	53.160,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.800,24
PAMI:	7.581,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.516,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.898,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.131,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.065,51
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.131,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.065,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	252.729,46			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.146,99**	
Rem. Imponible 1:	210.146,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.146,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.146,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.146,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.146,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.146,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.146,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.143,31	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:	25.088,20	0,00
PAMI:	3.189,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,95	0,00
ANSSAL:	2.521,76	
Asigs. Familiares:	10.969,74	0,00
Total Contribuciones SS:	43.963,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.116,17
PAMI:	6.304,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.260,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.681,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.087,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.043,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.087,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.043,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	193.238,66			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	9			Importe Horas Extra:	16.908,33
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.067,03**	
Rem. Imponible 1:	215.067,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.067,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.067,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.067,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.067,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.067,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.067,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.063,35	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:	25.695,82	0,00
PAMI:	3.266,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.247,08	0,00
ANSSAL:	2.580,80	
Asigs. Familiares:	11.235,42	0,00
Total Contribuciones SS:	45.025,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.657,37
PAMI:	6.452,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.290,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.399,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.323,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.161,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.323,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.161,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	215.067,03			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.292,34**	
Rem. Imponible 1:	174.292,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.292,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.292,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.292,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.292,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.292,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.292,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.288,66	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:	20.660,15	0,00
PAMI:	2.626,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.806,72	0,00
ANSSAL:	2.091,51	
Asigs. Familiares:	9.033,59	0,00
Total Contribuciones SS:	36.218,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.172,16
PAMI:	5.228,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.045,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.446,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.366,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.183,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.366,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.183,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	174.292,34			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.147.340,53**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.142.340,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.142.340,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.340,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.142.340,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.135.336,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	140.214,10	0,00
PAMI:	17.824,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.261,64	0,00
ANSSAL:	10.281,06	
Asigs. Familiares:	61.308,19	0,00
Total Contribuciones SS:	241.889,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.889,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.789,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	58.259,37		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	16.374,63
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	58.259,37	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	16.374,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.142.340,53	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.715,70**	
Rem. Imponible 1:	181.058,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.058,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.058,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.058,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.058,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.058,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.058,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.055,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.495,79	0,00
PAMI:	2.732,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,79	0,00
ANSSAL:	2.172,70	
Asigs. Familiares:	9.398,97	0,00
Total Contribuciones SS:	37.679,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.916,46
PAMI:	5.431,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.086,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.434,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.690,82		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.345,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.690,82	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.345,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	170.104,37			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	10.954,33
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	3.657,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.170,63**	
Rem. Imponible 1:	209.170,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.170,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.170,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.170,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.170,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.170,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.170,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.166,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.967,62	0,00
PAMI:	3.174,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.183,40	0,00
ANSSAL:	2.510,05	
Asigs. Familiares:	10.917,02	0,00
Total Contribuciones SS:	43.752,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.008,77
PAMI:	6.275,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.255,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.538,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.040,19		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.020,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.040,19	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.020,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	203.862,79			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	5.307,84
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.067,03**	
Rem. Imponible 1:	215.067,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.067,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.067,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.067,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.067,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.067,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.067,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.063,35	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:	25.695,82	0,00
PAMI:	3.266,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.247,08	0,00
ANSSAL:	2.580,80	
Asigs. Familiares:	11.235,42	0,00
Total Contribuciones SS:	45.025,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.657,37
PAMI:	6.452,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.290,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.399,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.323,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.161,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.323,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.161,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	215.067,03			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.724,48**	
Rem. Imponible 1:	192.999,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.999,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.999,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.999,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.999,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.999,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.999,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.995,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.970,48	0,00
PAMI:	2.920,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.008,75	0,00
ANSSAL:	2.315,99	
Asigs. Familiares:	10.043,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.259,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	192.999,49			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	3.724,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.985,40**	
Rem. Imponible 1:	188.985,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.985,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.985,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.985,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.985,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.985,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.985,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.981,72	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:	22.474,74	0,00
PAMI:	2.857,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.965,40	0,00
ANSSAL:	2.267,82	
Asigs. Familiares:	9.827,01	0,00
Total Contribuciones SS:	39.392,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.788,39
PAMI:	5.669,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.133,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.591,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.071,30		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.535,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.071,30	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.535,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	188.985,40			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 23-38857484-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.750,24**	
Rem. Imponible 1:	335.750,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.750,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.750,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.750,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.750,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.750,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.750,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.746,56	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:	40.600,20	0,00
PAMI:	5.161,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.550,46	0,00
ANSSAL:	4.029,00	
Asigs. Familiares:	17.752,31	0,00
Total Contribuciones SS:	71.093,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.932,53
PAMI:	10.072,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.014,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.019,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.116,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.058,01
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.116,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.058,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	335.750,24			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.152,47**	
Rem. Imponible 1:	220.152,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.152,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.152,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.152,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.152,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.152,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.152,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.148,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.323,88	0,00
PAMI:	3.346,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.302,01	0,00
ANSSAL:	2.641,83	
Asigs. Familiares:	11.510,03	0,00
Total Contribuciones SS:	46.124,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.216,77
PAMI:	6.604,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.320,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.142,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.567,32		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.283,66
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.567,32	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.283,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	220.152,47			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.059,11**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.300.059,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.300.059,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.300.059,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.300.059,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.293.055,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.692,35	0,00
PAMI:	20.300,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.965,00	0,00
ANSSAL:	15.600,71	
Asigs. Familiares:	69.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	279.384,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	62.402,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	62.402,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.300.059,11			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.742,05**	
Rem. Imponible 1:	432.197,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.197,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.197,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.197,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.197,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.197,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.197,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.193,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.511,44	0,00
PAMI:	6.675,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.592,09	0,00
ANSSAL:	5.186,37	
Asigs. Familiares:	22.960,47	0,00
Total Contribuciones SS:	91.925,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	432.197,50	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	3.544,55
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42659253-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.137,61**	
Rem. Imponible 1:	220.137,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.137,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.137,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.137,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.137,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.137,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.137,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.133,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.322,04	0,00
PAMI:	3.346,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.301,85	0,00
ANSSAL:	2.641,65	
Asigs. Familiares:	11.509,23	0,00
Total Contribuciones SS:	46.120,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.215,14
PAMI:	6.604,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.320,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.140,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.566,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.283,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.566,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.283,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	220.137,61			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.293,87**	
Rem. Imponible 1:	174.293,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.293,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.293,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.293,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.293,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.293,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.293,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.290,19	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:	20.660,34	0,00
PAMI:	2.626,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.806,73	0,00
ANSSAL:	2.091,53	
Asigs. Familiares:	9.033,67	0,00
Total Contribuciones SS:	36.218,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.172,33
PAMI:	5.228,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.045,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.446,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.366,11		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.183,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.366,11	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.183,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	174.293,87			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**439.576,50**	
Rem. Imponible 1:	434.576,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.576,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.576,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.576,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.576,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.576,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.576,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.572,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.805,24	0,00
PAMI:	6.712,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.617,79	0,00
ANSSAL:	5.214,92	
Asigs. Familiares:	23.088,93	0,00
Total Contribuciones SS:	92.439,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	434.576,50			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.375,01**	
Rem. Imponible 1:	170.375,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.375,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.375,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.375,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.375,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.375,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.375,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.371,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.176,36	0,00
PAMI:	2.564,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.764,41	0,00
ANSSAL:	2.044,50	
Asigs. Familiares:	8.822,05	0,00
Total Contribuciones SS:	35.372,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.741,25
PAMI:	5.111,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.874,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.178,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.089,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.178,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.089,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	168.023,67			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	2.351,34
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.496,20**	
Rem. Imponible 1:	202.496,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.496,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.496,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.496,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.496,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.496,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.496,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.492,52	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:	24.143,33	0,00
PAMI:	3.069,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.111,32	0,00
ANSSAL:	2.429,95	
Asigs. Familiares:	10.556,60	0,00
Total Contribuciones SS:	42.310,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.274,58
PAMI:	6.074,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.214,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.564,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.719,82		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.859,91
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.719,82	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.859,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	199.577,52			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	2.918,68
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	206.127,80			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.395,31**	
Rem. Imponible 1:	196.196,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.196,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.196,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.196,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.196,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.196,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.196,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.192,63	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:	23.365,29	0,00
PAMI:	2.970,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.043,28	0,00
ANSSAL:	2.354,36	
Asigs. Familiares:	10.216,40	0,00
Total Contribuciones SS:	40.949,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.581,59
PAMI:	5.885,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.177,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.644,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.417,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.708,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.417,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.708,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	196.196,31			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.199,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**457.638,27**	
Rem. Imponible 1:	452.638,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.638,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.638,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.638,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.638,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.638,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.638,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.634,59	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:	55.035,87	0,00
PAMI:	6.996,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.812,85	0,00
ANSSAL:	5.431,66	
Asigs. Familiares:	24.064,27	0,00
Total Contribuciones SS:	96.341,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.790,21
PAMI:	13.579,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.715,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.085,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.726,64		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.863,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.726,64	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.863,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	445.949,01			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	6.689,26
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	272.783,94			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.095,06**	
Rem. Imponible 1:	199.095,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.095,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.095,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.095,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.095,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.095,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.095,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.091,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.723,29	0,00
PAMI:	3.015,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.074,59	0,00
ANSSAL:	2.389,14	
Asigs. Familiares:	10.372,93	0,00
Total Contribuciones SS:	41.575,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.900,46
PAMI:	5.972,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.194,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.067,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.556,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.778,28
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.556,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.778,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	199.095,06			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39171360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.782,98**	
Rem. Imponible 1:	175.782,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.782,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.782,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.782,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.782,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.782,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.782,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.779,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.844,24	0,00
PAMI:	2.649,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.822,82	0,00
ANSSAL:	2.109,40	
Asigs. Familiares:	9.114,08	0,00
Total Contribuciones SS:	36.540,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.336,13
PAMI:	5.273,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.054,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.664,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.437,58		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.218,79
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.437,58	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.218,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	174.607,31			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	1.175,67
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**911.673,38**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	906.673,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	906.673,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	906.673,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	906.673,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	899.669,70	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:	111.109,21	0,00
PAMI:	14.124,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.716,43	0,00
ANSSAL:	10.880,08	
Asigs. Familiares:	48.582,16	0,00
Total Contribuciones SS:	194.412,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.520,32		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	43.520,32	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.309,51**	
Rem. Imponible 1:	217.309,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.309,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.309,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.309,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.309,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.309,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.309,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.305,83	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:	25.972,77	0,00
PAMI:	3.301,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,30	0,00
ANSSAL:	2.607,71	
Asigs. Familiares:	11.356,51	0,00
Total Contribuciones SS:	45.510,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.904,05
PAMI:	6.519,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.303,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.727,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.430,86		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.215,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.430,86	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.215,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	196.078,15			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	16			Importe Horas Extra:	21.231,36
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 16 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	202.892,24			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 12 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.000,00**	
Rem. Imponible 1:	170.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	170.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 12 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**916.398,67**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	912.272,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	912.272,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	912.272,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.272,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.268,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.800,69	0,00
PAMI:	14.212,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.776,90	0,00
ANSSAL:	10.947,27	
Asigs. Familiares:	48.884,51	0,00
Total Contribuciones SS:	195.622,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.789,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	43.789,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	912.272,42			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.126,25
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 12 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.309,51**	
Rem. Imponible 1:	217.309,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.309,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.309,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.309,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.309,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.309,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.309,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.305,83	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:	25.972,77	0,00
PAMI:	3.301,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,30	0,00
ANSSAL:	2.607,71	
Asigs. Familiares:	11.356,51	0,00
Total Contribuciones SS:	45.510,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.904,05
PAMI:	6.519,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.303,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.727,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.430,86		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.215,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.430,86	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.215,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	196.078,15			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	16			Importe Horas Extra:	21.231,36
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00