CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40013110-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.798,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.798,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.798,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	988,18	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.411,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.025,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.599,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.599,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.799,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.799,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.000,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40290031-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.909,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.344,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.344,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.908,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	267,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.050,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.026,59
Contribución adicional:	2.991,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.513,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.513,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.304,00		**Adicionales:**	5.790,91	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.500,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46892391-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.161,31**	
Rem. Imponible 1:	45.499,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.499,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.499,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.099,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.499,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.099,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.160,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.137,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.538,19	0,00
PAMI:	669,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	396,09	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	1.980,46	0,00
Total Contribuciones SS:	8.567,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.004,90
PAMI:	1.364,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.861,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.504,05
Contribución adicional:	3.606,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.803,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	4.887,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.662,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39742878-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.794,32**	
Rem. Imponible 1:	95.494,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.494,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.494,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.394,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.494,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.394,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.794,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.050,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.590,77	0,00
PAMI:	1.415,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,08	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.185,39	0,00
Total Contribuciones SS:	17.012,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.504,36
PAMI:	2.864,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.860,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.222,10
Contribución adicional:	408,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	204,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,36	**Adicionales:**	1.922,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.732,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.300,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.493,28**	
Rem. Imponible 1:	78.742,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.742,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.742,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.492,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.742,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.492,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.492,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.081,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.193,98	0,00
PAMI:	1.209,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	715,17	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.575,83	0,00
Total Contribuciones SS:	15.600,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.661,72
PAMI:	2.362,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.991,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.258,14
Contribución adicional:	7.695,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.947,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.892,35	**Adicionales:**	2.795,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.054,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.750,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38285070-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.090,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.100,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36950782-1**
Nombre y Apellido: **NATASHA MICAELA ALMADA**

seleccionar CUIL: 27-36950782-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95798724-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.688,47**	
Rem. Imponible 1:	215.188,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.188,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.188,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.688,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.188,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.688,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.688,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.986,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.723,20	0,00
PAMI:	3.354,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.983,27	0,00
ANSSAL:	3.430,32	
Asigs. Familiares:	9.916,34	0,00
Total Contribuciones SS:	41.407,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.670,71
PAMI:	6.455,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.856,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.357,10
Contribución adicional:	9.507,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.438,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.804,25
Aporte adicional	4.853,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.804,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.356,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	95.639,22	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.192,68

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42192424-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.042,55**	
Rem. Imponible 1:	169.042,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.042,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.042,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.042,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.042,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.042,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.042,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.439,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.602,42	0,00
PAMI:	2.598,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.536,33	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	7.681,65	0,00
Total Contribuciones SS:	31.420,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.594,65
PAMI:	5.071,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.681,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.131,16
Contribución adicional:	2.597,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	1.398,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	1.471,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.049,63	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.379,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41898497-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.348,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.948,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.948,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.348,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	989,53	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.412,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.026,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.607,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.607,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.803,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.803,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.550,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31097228-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.070,00**	
Rem. Imponible 1:	226.569,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.569,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.569,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.069,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.569,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.069,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.069,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.125,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.707,56	0,00
PAMI:	3.500,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.069,18	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	10.345,92	0,00
Total Contribuciones SS:	41.909,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.922,62
PAMI:	6.797,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.878,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.141,53
Contribución adicional:	961,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.958,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	580,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	169.213,05	**Adicionales:**	5.076,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.761,55	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.518,31

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.500,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36286017-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26872071-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.485,94**	
Rem. Imponible 1:	84.059,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.059,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.059,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.485,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.059,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.485,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.485,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.743,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.372,97	0,00
PAMI:	1.236,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	730,79	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.653,94	0,00
Total Contribuciones SS:	15.150,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.246,59
PAMI:	2.521,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.346,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.501,74
Contribución adicional:	60,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	30,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	72.465,46		**Adicionales:**	11.594,47	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.426,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26344175-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.549,65**	
Rem. Imponible 1:	180.467,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.467,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.467,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.467,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.467,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.467,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.467,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.545,85	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:	19.013,99	0,00
PAMI:	2.807,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.659,53	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	8.297,66	0,00
Total Contribuciones SS:	34.065,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.851,47
PAMI:	5.414,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.423,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.560,86
Contribución adicional:	3.997,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	2.098,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.999,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.315,82	**SAC:**	46.573,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.579,84

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.081,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34276398-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.480,58**	
Rem. Imponible 1:	182.479,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.479,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.479,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.479,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.479,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.479,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.479,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.436,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.109,96	0,00
PAMI:	2.821,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.667,91	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	8.339,54	0,00
Total Contribuciones SS:	34.225,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.072,76
PAMI:	5.474,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.705,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.765,46
Contribución adicional:	3.757,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	1.978,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.427,61	**Adicionales:**	7.945,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	30.413,27	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.693,09

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.000,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27370789-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.673,51**	
Rem. Imponible 1:	219.173,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.173,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.173,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.673,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.173,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.673,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.673,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.169,52	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:	22.850,66	0,00
PAMI:	3.373,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.994,39	0,00
ANSSAL:	2.085,06	
Asigs. Familiares:	9.971,97	0,00
Total Contribuciones SS:	40.275,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.109,05
PAMI:	6.575,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.741,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.815,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.815,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.992,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.992,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	18.392,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.853,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31824581-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.630,51**	
Rem. Imponible 1:	83.230,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.230,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.230,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.430,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.230,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.430,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.630,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.506,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.239,76	0,00
PAMI:	1.216,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,16	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	3.595,81	0,00
Total Contribuciones SS:	14.754,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.155,31
PAMI:	2.496,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.143,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.611,93
Contribución adicional:	1.126,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	563,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.006,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.400,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.668,65**	
Rem. Imponible 1:	204.667,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.667,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.667,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.667,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.667,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.667,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.667,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.064,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.439,30	0,00
PAMI:	3.165,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.871,21	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	9.356,05	0,00
Total Contribuciones SS:	38.118,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.513,47
PAMI:	6.140,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.811,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.948,06
Contribución adicional:	2.365,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	1.282,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	10.299,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	34.111,32	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.114,89

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34401536-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.807,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.299,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.299,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.806,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.616,25
Contribución adicional:	3.474,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.737,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.958,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.200,98**	
Rem. Imponible 1:	77.428,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.428,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.428,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.200,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.428,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.200,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.200,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.061,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.653,29	0,00
PAMI:	1.129,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	667,98	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.339,88	0,00
Total Contribuciones SS:	13.947,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.517,10
PAMI:	2.322,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.418,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.181,25
Contribución adicional:	437,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	218,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.045,45	**Adicionales:**	4.382,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.772,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.481,73**	
Rem. Imponible 1:	82.434,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.434,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.434,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.481,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.434,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.481,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.481,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.591,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.141,19	0,00
PAMI:	1.201,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	710,56	0,00
ANSSAL:	1.165,33	
Asigs. Familiares:	3.552,80	0,00
Total Contribuciones SS:	14.771,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.067,81
PAMI:	2.473,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	582,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.123,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.603,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.603,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.301,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.301,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.509,15	**Adicionales:**	3.925,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.047,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38244377-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.998,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.398,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.398,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	993,58	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.416,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.028,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.630,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.630,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.815,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.815,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.200,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.276,48**	
Rem. Imponible 1:	174.275,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.275,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.275,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.275,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.275,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.275,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.275,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.672,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.166,08	0,00
PAMI:	2.681,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.585,53	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.927,63	0,00
Total Contribuciones SS:	32.266,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.170,35
PAMI:	5.228,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.366,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.398,07
Contribución adicional:	1.648,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	924,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	14.877,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36664360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.206,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.149,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.149,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.205,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.761,60
Contribución adicional:	3.303,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.651,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.357,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41079432-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44722011-9**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MACARENA BASUALDO**

seleccionar CUIL: 27-44722011-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.413,80**	
Rem. Imponible 1:	88.136,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.136,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.136,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.636,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.136,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.636,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.413,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.066,83	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:	8.838,60	0,00
PAMI:	1.304,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	771,43	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	3.857,14	0,00
Total Contribuciones SS:	15.754,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.695,02
PAMI:	2.644,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.830,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.826,46
Contribución adicional:	874,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	437,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.325,52			**Adicionales:**	1.811,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.999,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.277,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.321,57**	
Rem. Imponible 1:	85.171,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.171,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.171,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.321,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.171,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.321,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.321,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.167,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.418,62	0,00
PAMI:	1.242,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	734,77	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.673,86	0,00
Total Contribuciones SS:	15.226,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.368,81
PAMI:	2.555,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.502,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.442,37
Contribución adicional:	130,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	65,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	4.821,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.150,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27738512-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37982155-9**
Nombre y Apellido: **TAMARA LUDMILA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.986,78**	
Rem. Imponible 1:	104.136,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.136,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.136,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.186,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.136,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.186,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.986,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.132,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.461,20	0,00
PAMI:	1.544,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,05	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.565,24	0,00
Total Contribuciones SS:	18.466,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.455,01
PAMI:	3.124,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.070,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.364,51
Contribución adicional:	241,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	120,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.428,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.850,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41465578-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.335,81**	
Rem. Imponible 1:	255.834,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.834,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.834,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.334,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.834,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.334,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.334,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.831,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.799,12	0,00
PAMI:	3.956,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.339,01	0,00
ANSSAL:	2.415,01	
Asigs. Familiares:	11.695,07	0,00
Total Contribuciones SS:	47.204,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.141,84
PAMI:	7.675,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.222,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.039,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.685,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.685,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.927,54
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.927,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	12.874,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.639,15	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.393,62

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42432513-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.672,90**	
Rem. Imponible 1:	101.722,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.722,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.722,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.072,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.722,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.072,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.672,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.858,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.216,25	0,00
PAMI:	1.508,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	891,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.458,35	0,00
Total Contribuciones SS:	18.057,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.189,42
PAMI:	3.051,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.732,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.562,67
Contribución adicional:	8,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	4,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.915,84	**Adicionales:**	2.048,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.758,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.950,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.992,73**	
Rem. Imponible 1:	160.992,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.992,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.992,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.992,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.992,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.992,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.992,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.389,74	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:	16.735,47	0,00
PAMI:	2.470,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.460,66	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.303,32	0,00
Total Contribuciones SS:	29.875,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.709,19
PAMI:	4.829,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.506,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.720,63
Contribución adicional:	2.445,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	1.322,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	1.471,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.379,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36630941-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46109596-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.320,51**	
Rem. Imponible 1:	97.570,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.570,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.570,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.570,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.320,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.320,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.986,66	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:	9.799,26	0,00
PAMI:	1.446,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,27	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.276,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.360,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.732,71
PAMI:	2.927,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.151,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.320,33
Contribución adicional:	293,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	146,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.531,52	**Adicionales:**	1.964,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.074,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.750,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34111399-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.748,43**	
Rem. Imponible 1:	199.248,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.248,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.248,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.748,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.248,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.748,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.748,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.244,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.704,75	0,00
PAMI:	3.056,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.807,10	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	9.035,50	0,00
Total Contribuciones SS:	36.509,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.917,32
PAMI:	5.977,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.862,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.799,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.321,14

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30820313-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.206,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.149,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.149,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.205,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.761,60
Contribución adicional:	3.303,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.651,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.304,00		**Adicionales:**	1.045,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.500,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.357,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.668,10**	
Rem. Imponible 1:	204.667,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.667,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.667,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.667,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.667,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.667,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.667,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.064,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.439,30	0,00
PAMI:	3.165,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.871,21	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	9.356,05	0,00
Total Contribuciones SS:	38.118,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.513,47
PAMI:	6.140,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.811,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.948,06
Contribución adicional:	2.365,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	1.282,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	10.299,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	34.111,32	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.114,89

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24091281-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.740,97**	
Rem. Imponible 1:	201.240,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.240,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.240,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.740,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.240,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.740,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.740,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.237,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.919,34	0,00
PAMI:	3.088,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.825,83	0,00
ANSSAL:	1.923,67	
Asigs. Familiares:	9.129,15	0,00
Total Contribuciones SS:	36.886,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.136,49
PAMI:	6.037,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	976,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.150,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.900,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.900,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.535,39
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.535,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	1.839,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.474,35

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-46091676-9**
Nombre y Apellido: **SOLANGE DENISE CARRIZO**

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37363954-6**
Nombre y Apellido: **FLAVIA AYELEN CARVAJAL CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 27-37363954-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.105,72**	
Rem. Imponible 1:	80.639,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.639,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.639,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.104,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.639,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.104,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.104,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.881,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.957,01	0,00
PAMI:	1.174,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	694,48	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.472,42	0,00
Total Contribuciones SS:	14.455,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.870,38
PAMI:	2.419,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.867,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.482,35
Contribución adicional:	83,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	41,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.538,30	**Adicionales:**	3.101,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.465,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44939807-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.098,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.698,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.698,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.098,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	996,28	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.419,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.029,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.645,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.645,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.822,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.822,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.300,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.355,84**	
Rem. Imponible 1:	157.605,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.605,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.605,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.355,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.605,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.355,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.355,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.702,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.446,10	0,00
PAMI:	2.427,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.435,41	0,00
ANSSAL:	1.905,73	
Asigs. Familiares:	7.177,04	0,00
Total Contribuciones SS:	29.392,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.336,60
PAMI:	4.728,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.032,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.484,13
Contribución adicional:	2.723,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,59
Aporte adicional	1.461,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.749,06		**Adicionales:**	16.737,38	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.119,02	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.750,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29909324-2**
Nombre y Apellido: **CARINA LAURA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.192,50**	
Rem. Imponible 1:	87.968,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.968,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.968,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.456,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.968,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.456,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.191,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.910,59	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:	8.821,77	0,00
PAMI:	1.302,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	769,96	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	3.849,80	0,00
Total Contribuciones SS:	15.726,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.676,56
PAMI:	2.639,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.807,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.817,27
Contribución adicional:	885,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	442,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.185,92	**Adicionales:**	1.807,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.975,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.223,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45525482-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.267,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.867,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.867,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.267,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	997,80	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.451,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.054,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.654,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.654,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.827,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.827,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.300,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.279,38**	
Rem. Imponible 1:	191.278,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.278,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.278,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.278,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.278,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.278,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.278,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.675,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.997,25	0,00
PAMI:	2.952,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.745,35	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	8.726,75	0,00
Total Contribuciones SS:	35.708,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.040,63
PAMI:	5.738,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.937,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.265,20
Contribución adicional:	3.169,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	1.684,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.879,74	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-39876440-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA FERNANDA CATTANI**

seleccionar CUIL: 23-39876440-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.015,87**	
Rem. Imponible 1:	101.203,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.203,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.203,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.515,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.203,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.515,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.015,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.374,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.164,13	0,00
PAMI:	1.500,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	887,12	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.435,60	0,00
Total Contribuciones SS:	17.970,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.132,34
PAMI:	3.036,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.659,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.534,29
Contribución adicional:	41,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	20,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.492,80	**Adicionales:**	2.037,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.672,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.812,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.093,26**	
Rem. Imponible 1:	95.130,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.130,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.130,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.392,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.130,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.392,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.092,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.721,63	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:	9.555,32	0,00
PAMI:	1.410,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	833,98	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.169,92	0,00
Total Contribuciones SS:	16.952,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.464,30
PAMI:	2.853,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.809,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.171,02
Contribución adicional:	468,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	234,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.416,32	**Adicionales:**	2.067,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.646,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.963,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-43741022-4**
Nombre y Apellido: **CICOVICCI DENISE AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-43741022-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34991831-0**
Nombre y Apellido: **CISNEROS STEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41408342-6**
Nombre y Apellido: **TANIA MICAELA COLQUE**

seleccionar CUIL: 27-41408342-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.333,15**	
Rem. Imponible 1:	51.018,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.018,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.018,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.768,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.018,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.768,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.332,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.516,38	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:	5.117,51	0,00
PAMI:	755,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	446,65	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.233,27	0,00
Total Contribuciones SS:	9.535,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.612,00
PAMI:	1.530,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.633,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.793,18
Contribución adicional:	3.266,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.633,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00			**Adicionales:**	1.214,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-42237205-9**
Nombre y Apellido: **ENZO ORLANDO COMAN**

seleccionar CUIL: 23-42237205-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.523,65**	
Rem. Imponible 1:	100.848,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.848,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.848,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.123,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.848,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.123,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.523,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.054,63	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:	10.129,68	0,00
PAMI:	1.495,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	884,11	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.420,57	0,00
Total Contribuciones SS:	17.912,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.093,30
PAMI:	3.025,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.610,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.514,28
Contribución adicional:	65,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	32,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.069,76	**Adicionales:**	2.191,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.587,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.675,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41168923-4**
Nombre y Apellido: **COPPI CAMILA JULIANA**

seleccionar CUIL: 27-41168923-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.090,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.100,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-28304957-4**
Nombre y Apellido: **GISELA SOLEDAD CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-28304957-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34023524-5**
Nombre y Apellido: **NOELIA ELIZABETH CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39876263-6**
Nombre y Apellido: **CORIA MARTA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-39876263-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35199470-9**
Nombre y Apellido: **CORONEL GISELA**

seleccionar CUIL: 27-35199470-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.717,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.717,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.717,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.717,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	996,45	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.449,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.053,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.646,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.646,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.750,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42099528-3**
Nombre y Apellido: **NATACHA AYELEN CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42099528-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-94648630-8**
Nombre y Apellido: **CRISTALDO CABRERA MARICEL SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-94648630-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.699,35**	
Rem. Imponible 1:	79.699,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.699,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.699,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.699,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.699,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.699,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.699,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.897,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.281,90	0,00
PAMI:	1.222,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	722,84	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.614,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.747,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.766,93
PAMI:	2.390,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.125,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.319,67
Contribución adicional:	7.622,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.911,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.367,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.167,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.167,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.367,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.000,50	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.453,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.055,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.669,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.669,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.834,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.834,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.400,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.806,63**	
Rem. Imponible 1:	104.305,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.305,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.305,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.805,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.305,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.805,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.805,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.301,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.479,42	0,00
PAMI:	1.547,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	914,64	0,00
ANSSAL:	1.006,25	
Asigs. Familiares:	4.573,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.520,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.473,62
PAMI:	3.129,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	503,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.105,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.702,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.702,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.851,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.851,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.597,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28735550-0**
Nombre y Apellido: **VALERIA ANDREA DA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-28735550-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.326,10**	
Rem. Imponible 1:	101.698,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.698,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.698,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.198,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.698,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.198,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.326,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.694,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.198,58	0,00
PAMI:	1.505,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,13	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.450,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.027,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.186,78
PAMI:	3.050,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.729,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.569,10
Contribución adicional:	0,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	0,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.000,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.628,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43908895-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42234753-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.718,41**	
Rem. Imponible 1:	156.967,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.967,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.967,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.717,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.967,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.717,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.717,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.504,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.317,09	0,00
PAMI:	2.408,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.424,15	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.120,73	0,00
Total Contribuciones SS:	29.176,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.266,46
PAMI:	4.709,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.943,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.502,61
Contribución adicional:	2.701,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,59
Aporte adicional	1.450,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.463,24	**Adicionales:**	1.434,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.069,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.750,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34624227-8**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES DOMINICHINI**

seleccionar CUIL: 27-34624227-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.386,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.185,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.185,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.385,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.072,67	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.239,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	536,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.424,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.078,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.078,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.039,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.039,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.900,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27323703-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.500,83**	
Rem. Imponible 1:	159.000,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.000,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.000,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.500,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.000,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.500,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.500,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.677,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.551,05	0,00
PAMI:	2.443,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.444,57	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	7.222,84	0,00
Total Contribuciones SS:	29.662,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.490,02
PAMI:	4.770,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.275,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.593,51
Contribución adicional:	3.230,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	1.715,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.784,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.571,44	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.644,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.500,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26291072-0**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO LORENA RUTH**

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.321,49**	
Rem. Imponible 1:	85.171,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.171,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.171,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.321,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.171,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.321,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.321,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.167,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.418,62	0,00
PAMI:	1.242,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	734,77	0,00
ANSSAL:	1.199,89	
Asigs. Familiares:	3.673,86	0,00
Total Contribuciones SS:	15.270,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.368,81
PAMI:	2.555,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	599,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.523,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.799,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.799,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.399,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.399,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	4.821,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-44207775-4**
Nombre y Apellido: **KAREN MICAELA ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 23-44207775-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.890,71**	
Rem. Imponible 1:	39.881,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.881,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.881,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.331,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.881,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.331,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.889,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.659,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.948,22	0,00
PAMI:	582,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,60	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	1.722,99	0,00
Total Contribuciones SS:	7.581,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.386,92
PAMI:	1.196,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.074,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.209,89
Contribución adicional:	3.952,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.976,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.919,68	**Adicionales:**	961,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.009,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.075,36**	
Rem. Imponible 1:	86.075,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.075,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.075,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.075,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.075,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.075,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.075,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.273,82	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:	8.968,59	0,00
PAMI:	1.324,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,77	0,00
ANSSAL:	1.905,73	
Asigs. Familiares:	3.913,87	0,00
Total Contribuciones SS:	16.895,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.468,28
PAMI:	2.582,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.003,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.644,84
Contribución adicional:	7.240,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.399,58
Aporte adicional	3.620,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.399,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	5.885,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.618,73

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.338,79**	
Rem. Imponible 1:	175.338,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.338,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.338,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.338,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.338,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.338,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.338,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.735,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.280,53	0,00
PAMI:	2.698,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.595,51	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.977,57	0,00
Total Contribuciones SS:	32.458,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.287,24
PAMI:	5.260,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.515,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.452,27
Contribución adicional:	1.584,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	892,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	14.714,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.482,60

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41735431-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AYELEN FATTORELLO**

seleccionar CUIL: 27-41735431-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.855,71**	
Rem. Imponible 1:	104.605,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.605,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.605,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.855,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.605,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.855,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.855,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.103,56	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:	10.888,85	0,00
PAMI:	1.607,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	950,37	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	4.751,87	0,00
Total Contribuciones SS:	20.199,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.506,59
PAMI:	3.138,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.660,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.653,63
Contribución adicional:	6.688,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	3.444,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.981,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.660,57

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40633288-3**
Nombre y Apellido: **ALDANA MARIEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40633288-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.909,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.344,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.344,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.908,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.274,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.026,59
Contribución adicional:	2.991,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.495,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	5.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24889861-0**
Nombre y Apellido: **FONSECA MARILIN ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24889861-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.248,23**	
Rem. Imponible 1:	50.933,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.933,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.933,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.683,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.933,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.683,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.247,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.431,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.108,40	0,00
PAMI:	754,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,86	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.229,29	0,00
Total Contribuciones SS:	9.520,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.602,70
PAMI:	1.528,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.788,86
Contribución adicional:	3.271,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.635,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.129,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.556,78**	
Rem. Imponible 1:	170.556,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.556,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.556,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.556,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.556,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.556,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.556,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.953,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.765,51	0,00
PAMI:	2.622,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.550,56	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.752,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.597,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.761,22
PAMI:	5.116,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.845,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.208,39
Contribución adicional:	1.871,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	1.035,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	10.299,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.114,89

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.144,31**	
Rem. Imponible 1:	104.644,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.644,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.644,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.144,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.644,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.144,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.144,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.640,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.515,87	0,00
PAMI:	1.552,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,82	0,00
ANSSAL:	1.009,30	
Asigs. Familiares:	4.589,10	0,00
Total Contribuciones SS:	18.584,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.510,85
PAMI:	3.139,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.154,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.719,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.719,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.859,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.859,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.936,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27866364-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.341,27**	
Rem. Imponible 1:	70.591,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.591,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.591,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.341,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.591,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.341,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.341,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.929,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.316,05	0,00
PAMI:	1.080,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	638,54	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.192,70	0,00
Total Contribuciones SS:	14.133,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.765,04
PAMI:	2.117,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.850,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.842,40
Contribución adicional:	8.184,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	4.192,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.892,35			**Adicionales:**	698,92
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.750,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35287504-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.689,08**	
Rem. Imponible 1:	215.188,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.188,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.188,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.688,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.188,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.688,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.688,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.184,56	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:	22.421,48	0,00
PAMI:	3.310,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.956,93	0,00
ANSSAL:	2.049,19	
Asigs. Familiares:	9.784,67	0,00
Total Contribuciones SS:	39.522,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.670,71
PAMI:	6.455,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.039,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.165,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.612,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.612,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.891,05
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.891,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	14.714,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.546,83

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41895028-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-41895028-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-21338734-1**
Nombre y Apellido: **JOSE GUSTAVO GANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-21338734-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.684,70**	
Rem. Imponible 1:	189.684,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.684,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.684,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.684,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.684,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.684,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.684,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.081,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.825,58	0,00
PAMI:	2.926,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,37	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	8.651,83	0,00
Total Contribuciones SS:	35.040,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,29
PAMI:	5.690,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.508,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.183,91
Contribución adicional:	723,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.399,59
Aporte adicional	361,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.399,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	27.956,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.585,72

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-38541006-9**
Nombre y Apellido: **JUAN ALBERTO GANDULFO**

seleccionar CUIL: 23-38541006-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	35 - Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.699,35**	
Rem. Imponible 1:	79.699,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.699,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.699,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.699,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.699,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.699,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.699,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.897,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.281,90	0,00
PAMI:	1.222,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	722,84	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.614,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.747,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.766,93
PAMI:	2.390,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.125,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.319,67
Contribución adicional:	7.622,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.911,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36283198-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA DAIANA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-36283198-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-26331224-4**
Nombre y Apellido: **GARCIA FANNY EDITH**

seleccionar CUIL: 23-26331224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**88.685,21**	
Rem. Imponible 1:	83.684,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.684,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.684,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.684,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.684,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.684,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.684,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.882,85	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:	8.711,08	0,00
PAMI:	1.286,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	760,30	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	3.801,49	0,00
Total Contribuciones SS:	16.559,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.205,28
PAMI:	2.510,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.731,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.522,90
Contribución adicional:	8.019,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	4.109,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.984,97	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.918,75**	
Rem. Imponible 1:	218.918,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.918,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.918,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.918,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.918,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.918,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.918,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.194,63	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:	22.853,36	0,00
PAMI:	3.373,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.994,63	0,00
ANSSAL:	2.078,26	
Asigs. Familiares:	9.973,15	0,00
Total Contribuciones SS:	40.273,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.081,00
PAMI:	6.567,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.039,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.687,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.776,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.776,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.888,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.888,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.570,14	**Adicionales:**	15.891,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.424,67	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.032,04

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.000,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40859655-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.326,10**	
Rem. Imponible 1:	101.698,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.698,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.698,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.198,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.698,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.198,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.326,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.694,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.198,58	0,00
PAMI:	1.505,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,13	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.450,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.027,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.186,78
PAMI:	3.050,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.729,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.569,10
Contribución adicional:	0,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	0,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.000,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.628,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33545772-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.245,31**	
Rem. Imponible 1:	120.744,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.744,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.744,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.244,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.744,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.244,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.244,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.542,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.551,61	0,00
PAMI:	1.853,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.095,50	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	5.477,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.883,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.281,90
PAMI:	3.622,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.872,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.540,47
Contribución adicional:	5.010,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,59
Aporte adicional	2.605,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.356,34	**Adicionales:**	1.103,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.284,61

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24660101-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-24660101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.979,32**	
Rem. Imponible 1:	318.478,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.478,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.478,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.978,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.478,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.978,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.978,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.474,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.545,85	0,00
PAMI:	4.952,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.927,86	0,00
ANSSAL:	2.978,81	
Asigs. Familiares:	14.639,32	0,00
Total Contribuciones SS:	59.044,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.032,64
PAMI:	9.554,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.489,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.076,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.879,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.879,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.439,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.439,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	20.232,00
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	97.312,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.006,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39922905-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	11.777,81	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.100,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.171,65**	
Rem. Imponible 1:	113.670,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.670,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.670,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.170,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.670,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.170,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.170,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.667,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.488,05	0,00
PAMI:	1.696,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,67	0,00
ANSSAL:	1.090,54	
Asigs. Familiares:	5.013,36	0,00
Total Contribuciones SS:	20.290,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.503,79
PAMI:	3.410,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.459,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.179,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.179,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.089,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.089,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.962,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26190389-5**
Nombre y Apellido: **VANESA LOURDES GIL**

seleccionar CUIL: 27-26190389-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.697,17**	
Rem. Imponible 1:	86.924,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.924,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.924,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.696,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.924,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.696,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.696,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.557,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.676,00	0,00
PAMI:	1.280,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	757,24	0,00
ANSSAL:	1.176,27	
Asigs. Familiares:	3.786,18	0,00
Total Contribuciones SS:	15.676,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.561,65
PAMI:	2.607,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.757,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.665,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.665,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.332,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.332,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.045,45	**Adicionales:**	13.878,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.773,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41203999-3**
Nombre y Apellido: **JAZMIN MELINA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-41203999-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44086625-6**
Nombre y Apellido: **ALVARO NICOLAS GINI**

seleccionar CUIL: 20-44086625-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.459,08**	
Rem. Imponible 1:	143.458,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.458,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.458,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.458,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.458,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.458,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.458,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.657,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.148,80	0,00
PAMI:	2.236,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.322,18	0,00
ANSSAL:	3.430,32	
Asigs. Familiares:	6.610,90	0,00
Total Contribuciones SS:	28.748,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.780,47
PAMI:	4.303,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.814,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.571,40
Contribución adicional:	13.961,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.438,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.804,25
Aporte adicional	7.080,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.804,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	63.759,48	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29555278-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA GABRIELA GOITANDIA**

seleccionar CUIL: 27-29555278-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.163,30**	
Rem. Imponible 1:	75.649,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.649,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.649,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.649,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.147,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.770,25	0,00
PAMI:	1.147,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	678,18	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	3.390,92	0,00
Total Contribuciones SS:	13.969,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.321,39
PAMI:	2.269,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.054,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.365,55
Contribución adicional:	1.416,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.626,70
Aporte adicional	522,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.626,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.104,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.514,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-19065664-1**
Nombre y Apellido: **DARIO RICARDO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-19065664-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.696,63**	
Rem. Imponible 1:	135.610,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.610,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.610,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.910,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.610,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.910,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.710,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.606,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.850,97	0,00
PAMI:	2.044,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.208,91	0,00
ANSSAL:	1.277,20	
Asigs. Familiares:	6.044,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.426,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.917,17
PAMI:	4.068,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	638,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.624,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.237,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.237,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.618,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.618,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.902,67
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.085,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-31325738-0**
Nombre y Apellido: **JOSE GABRIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-31325738-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.992,68**	
Rem. Imponible 1:	160.992,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.992,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.992,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.992,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.992,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.992,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.992,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.389,74	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:	16.735,47	0,00
PAMI:	2.470,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.460,66	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.303,32	0,00
Total Contribuciones SS:	29.875,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.709,19
PAMI:	4.829,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.491,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.720,63
Contribución adicional:	2.445,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.399,58
Aporte adicional	1.222,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.399,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	1.471,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.379,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.699,35**	
Rem. Imponible 1:	79.699,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.699,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.699,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.699,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.699,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.699,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.699,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.897,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.281,90	0,00
PAMI:	1.222,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	722,84	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.614,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.747,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.766,93
PAMI:	2.390,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.125,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.319,67
Contribución adicional:	7.622,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.911,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-30625513-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-30625513-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.366,77**	
Rem. Imponible 1:	107.866,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.866,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.866,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.366,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.866,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.366,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.366,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.862,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.862,91	0,00
PAMI:	1.603,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,11	0,00
ANSSAL:	1.038,30	
Asigs. Familiares:	4.740,54	0,00
Total Contribuciones SS:	19.193,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.865,30
PAMI:	3.235,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.620,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.883,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.883,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.941,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.941,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	4.068,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32937319-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-32937319-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.248,23**	
Rem. Imponible 1:	50.933,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.933,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.933,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.683,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.933,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.683,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.247,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.431,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.108,40	0,00
PAMI:	754,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,86	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.229,29	0,00
Total Contribuciones SS:	9.520,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.602,70
PAMI:	1.528,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.788,86
Contribución adicional:	3.271,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.635,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.129,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS CRISTINA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.423,95**	
Rem. Imponible 1:	193.848,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.848,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.848,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.423,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.848,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.423,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.423,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.923,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.239,38	0,00
PAMI:	2.987,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.766,48	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	8.832,41	0,00
Total Contribuciones SS:	35.732,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.323,36
PAMI:	5.815,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.091,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.425,61
Contribución adicional:	439,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.399,58
Aporte adicional	219,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.399,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.602,44		**Adicionales:**	23.340,37	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.905,94	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.575,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38282835-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA NICOLE GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-38282835-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	245,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.364,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.392,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.392,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22208309-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-22208309-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.909,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.344,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.344,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.908,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.274,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.026,59
Contribución adicional:	2.991,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.495,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	5.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.756,58**	
Rem. Imponible 1:	150.506,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.506,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.506,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.756,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.506,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.756,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.756,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.883,81	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:	15.711,69	0,00
PAMI:	2.319,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.371,31	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	6.856,54	0,00
Total Contribuciones SS:	28.260,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.555,69
PAMI:	4.515,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.000,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.071,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.096,57
Contribución adicional:	3.814,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.669,57
Aporte adicional	1.907,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.669,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.391,97	**Adicionales:**	10.925,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.166,96	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.022,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.250,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29993186-8**
Nombre y Apellido: **GUZMAN JESICA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-29993186-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.098,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.698,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.698,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.098,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.405,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.023,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.339,60
Contribución adicional:	270,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	135,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.300,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31853353-4**
Nombre y Apellido: **VANESA IVANA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-31853353-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.673,78**	
Rem. Imponible 1:	219.173,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.173,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.173,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.673,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.173,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.673,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.673,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.169,52	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:	22.850,66	0,00
PAMI:	3.373,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.994,39	0,00
ANSSAL:	2.085,06	
Asigs. Familiares:	9.971,97	0,00
Total Contribuciones SS:	40.275,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.109,05
PAMI:	6.575,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.042,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.726,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.815,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.815,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.907,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.907,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	18.392,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.853,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36457679-5**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISEL INSAURRALDE**

seleccionar CUIL: 27-36457679-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.369,40**	
Rem. Imponible 1:	167.368,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.368,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.368,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.368,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.368,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.368,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.368,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.765,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.422,16	0,00
PAMI:	2.572,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.520,60	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	7.602,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.118,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.410,55
PAMI:	5.021,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.447,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.045,80
Contribución adicional:	2.698,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,57
Aporte adicional	1.449,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.969,93	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-38950907-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EMANUEL INSFRAN**

seleccionar CUIL: 20-38950907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32691310-9**
Nombre y Apellido: **PAOLA YESICA IOLI**

seleccionar CUIL: 27-32691310-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43662619-9**
Nombre y Apellido: **JAIME DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-43662619-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.084,97**	
Rem. Imponible 1:	50.933,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.933,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.933,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.646,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.933,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.646,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.084,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.431,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.108,40	0,00
PAMI:	754,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,86	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.229,29	0,00
Total Contribuciones SS:	9.520,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.602,70
PAMI:	1.528,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.786,95
Contribución adicional:	3.273,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.636,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.129,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.151,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32743572-3**
Nombre y Apellido: **DANIELA LUJAN JEREZ**

seleccionar CUIL: 27-32743572-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.051,97**	
Rem. Imponible 1:	51.737,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.737,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.737,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.487,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.737,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.487,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.051,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.235,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.194,97	0,00
PAMI:	766,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	453,41	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.267,07	0,00
Total Contribuciones SS:	9.665,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.691,11
PAMI:	1.552,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.734,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.829,86
Contribución adicional:	3.223,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.611,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.933,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.405,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.023,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.523,20
Contribución adicional:	54,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	27,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37068288-2**
Nombre y Apellido: **KAREN ANALIA LAVADO**

seleccionar CUIL: 27-37068288-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**95.607,61**	
Rem. Imponible 1:	90.857,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.857,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.857,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.607,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.857,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.607,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.607,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.195,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.498,69	0,00
PAMI:	1.402,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	829,04	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	4.145,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.162,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.994,30
PAMI:	2.725,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.878,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.875,97
Contribución adicional:	9.509,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	4.854,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.892,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.142,88	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.822,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.750,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38853929-7**
Nombre y Apellido: **ESTER RAQUEL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-38853929-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.107,42**	
Rem. Imponible 1:	96.532,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.532,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.532,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.507,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.532,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.507,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.107,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.018,72	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:	9.695,02	0,00
PAMI:	1.431,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,18	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.230,88	0,00
Total Contribuciones SS:	17.186,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.618,54
PAMI:	2.895,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.005,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.278,86
Contribución adicional:	342,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	171,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.685,44	**Adicionales:**	1.943,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.903,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.575,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30642129-3**
Nombre y Apellido: **VILMA DIANA LEON**

seleccionar CUIL: 27-30642129-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.584,18**	
Rem. Imponible 1:	95.483,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.483,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.483,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.783,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.483,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.783,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.583,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.600,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.649,96	0,00
PAMI:	1.424,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	842,24	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.211,22	0,00
Total Contribuciones SS:	17.110,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.503,18
PAMI:	2.864,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.859,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.190,96
Contribución adicional:	445,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	222,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.070,72	**Adicionales:**	10.048,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.364,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.100,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.001,04**	
Rem. Imponible 1:	153.500,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.500,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.500,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.000,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.500,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.000,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.000,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.298,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.079,47	0,00
PAMI:	2.373,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.403,41	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	7.017,04	0,00
Total Contribuciones SS:	29.160,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.885,10
PAMI:	4.605,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.648,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.211,05
Contribución adicional:	5.585,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	2.892,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.356,34	**Adicionales:**	7.724,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.583,49	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.836,17

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.586,92**	
Rem. Imponible 1:	162.586,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.586,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.586,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.586,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.586,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.586,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.586,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.983,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.907,15	0,00
PAMI:	2.496,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.475,65	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.378,24	0,00
Total Contribuciones SS:	30.162,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.884,53
PAMI:	4.877,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.730,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.801,92
Contribución adicional:	2.349,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	1.274,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	2.942,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.502,05

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35253288-1**
Nombre y Apellido: **JESICA NATALIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-35253288-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.276,50**	
Rem. Imponible 1:	41.615,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.615,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.615,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.215,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.615,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.215,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.276,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.253,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.119,88	0,00
PAMI:	608,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	359,58	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	1.797,90	0,00
Total Contribuciones SS:	7.868,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.577,65
PAMI:	1.248,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.317,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.305,97
Contribución adicional:	3.839,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.919,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	1.003,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.661,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.852,47**	
Rem. Imponible 1:	105.601,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.601,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.601,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.851,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.601,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.851,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.851,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.099,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.996,15	0,00
PAMI:	1.623,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	959,74	0,00
ANSSAL:	1.905,73	
Asigs. Familiares:	4.798,69	0,00
Total Contribuciones SS:	20.283,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.616,18
PAMI:	3.168,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.737,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109707 - O.S.DEL PERSONAL DE IMPRENTA, DIARIOS Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.704,43
Contribución adicional:	5.993,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.399,58
Aporte adicional	2.996,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.399,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	5.517,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.120,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42828854-3**
Nombre y Apellido: **GERALDINE ESTRELLA LOZANO**

seleccionar CUIL: 27-42828854-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.084,63**	
Rem. Imponible 1:	70.770,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.770,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.770,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.520,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.770,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.520,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.084,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.268,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.244,85	0,00
PAMI:	1.069,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,33	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	3.161,63	0,00
Total Contribuciones SS:	13.091,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.784,77
PAMI:	2.123,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.399,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.800,55
Contribución adicional:	2.081,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.040,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	19.921,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39492959-5**
Nombre y Apellido: **YAMILA LUJAN LUGO**

seleccionar CUIL: 27-39492959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.338,81**	
Rem. Imponible 1:	175.338,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.338,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.338,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.338,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.338,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.338,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.338,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.735,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.280,53	0,00
PAMI:	2.698,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.595,51	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.977,57	0,00
Total Contribuciones SS:	32.458,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.287,24
PAMI:	5.260,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.515,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.452,27
Contribución adicional:	1.584,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	892,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	14.714,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.482,60

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-40094738-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN TAMARA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 23-40094738-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.198,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.998,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.998,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.198,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	998,98	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.421,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.031,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.660,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.660,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.830,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.830,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.400,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.541,68**	
Rem. Imponible 1:	114.040,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.040,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.040,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.540,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.040,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.540,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.540,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.037,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.527,90	0,00
PAMI:	1.701,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.006,15	0,00
ANSSAL:	1.093,87	
Asigs. Familiares:	5.030,75	0,00
Total Contribuciones SS:	20.360,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.544,49
PAMI:	3.421,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.512,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.198,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.198,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.099,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.099,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	12.332,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42943472-1**
Nombre y Apellido: **JIMENA VICTORIA MALVASIO**

seleccionar CUIL: 27-42943472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-33530395-4**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD MANZANELLI**

seleccionar CUIL: 23-33530395-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.895,24**	
Rem. Imponible 1:	133.894,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.894,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.894,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.894,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.894,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.894,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.894,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.412,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.937,73	0,00
PAMI:	2.057,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.216,48	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	6.082,39	0,00
Total Contribuciones SS:	25.295,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.728,44
PAMI:	4.016,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.760,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.236,64
Contribución adicional:	4.826,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,57
Aporte adicional	2.513,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.713,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.375,95	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.805,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.000,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-23172562-3**
Nombre y Apellido: **MARCIANA DELIA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-23172562-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.918,14**	
Rem. Imponible 1:	286.917,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.917,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.917,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.917,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.917,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.917,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.917,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.314,70	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:	30.297,59	0,00
PAMI:	4.472,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.644,36	0,00
ANSSAL:	3.430,32	
Asigs. Familiares:	13.221,79	0,00
Total Contribuciones SS:	54.066,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.560,94
PAMI:	8.607,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.898,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.142,80
Contribución adicional:	5.053,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.438,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.804,25
Aporte adicional	2.626,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.804,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	127.518,95	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.573,22**	
Rem. Imponible 1:	184.135,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.135,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.135,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.572,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.135,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.572,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.572,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.727,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.141,20	0,00
PAMI:	2.825,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.670,63	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	8.353,17	0,00
Total Contribuciones SS:	33.896,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.254,89
PAMI:	5.524,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.746,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.974,22
Contribución adicional:	970,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	585,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	168.293,42	**Adicionales:**	1.682,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.159,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.437,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-25624025-4**
Nombre y Apellido: **VIVIANA ELIZABETH MELO**

seleccionar CUIL: 23-25624025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.084,72**	
Rem. Imponible 1:	179.084,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.084,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.084,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.084,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.084,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.084,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.084,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.481,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.683,96	0,00
PAMI:	2.758,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.630,73	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	8.153,63	0,00
Total Contribuciones SS:	33.227,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.699,29
PAMI:	5.372,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.000,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.072,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.643,31
Contribución adicional:	1.995,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.669,56
Aporte adicional	997,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.669,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	10.299,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.527,83	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.114,89

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42000042-7**
Nombre y Apellido: **AYLEN ELVIRA MENDEZ**

seleccionar CUIL: 27-42000042-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.004,80**	
Rem. Imponible 1:	53.628,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.628,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.628,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.003,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.628,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.003,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.003,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.127,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.398,69	0,00
PAMI:	797,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	471,20	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.355,98	0,00
Total Contribuciones SS:	10.005,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.899,19
PAMI:	1.608,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.999,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.907,20
Contribución adicional:	3.132,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.566,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	2.774,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.550,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.375,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20794163-3**
Nombre y Apellido: **MERIÑO CECILIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20794163-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.089,44**	
Rem. Imponible 1:	204.963,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.963,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.963,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.088,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.963,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.088,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.088,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.170,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.342,93	0,00
PAMI:	3.150,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.862,80	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	9.314,00	0,00
Total Contribuciones SS:	37.671,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.546,02
PAMI:	6.148,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.710,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.071,53
Contribución adicional:	314,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	257,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.409,41	**Adicionales:**	1.784,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.760,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.010,12

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.125,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39599805-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA INES MINA**

seleccionar CUIL: 27-39599805-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-31389346-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIA SOLEDAD MIRON**

seleccionar CUIL: 23-31389346-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39410506-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FIORELLA MOLTEDO**

seleccionar CUIL: 27-39410506-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-40140083-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA IVONE MONASTERIO**

seleccionar CUIL: 23-40140083-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43785656-8**
Nombre y Apellido: **MONDO RODRIGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-43785656-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40847981-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA SOLEDAD MONJES**

seleccionar CUIL: 27-40847981-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29450616-6**
Nombre y Apellido: **ANA MARIELA MONTAÑA**

seleccionar CUIL: 27-29450616-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39677340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.321,20**	
Rem. Imponible 1:	85.171,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.171,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.171,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.321,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.171,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.321,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.321,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.167,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.418,62	0,00
PAMI:	1.242,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	734,77	0,00
ANSSAL:	1.199,89	
Asigs. Familiares:	3.673,86	0,00
Total Contribuciones SS:	15.270,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.368,81
PAMI:	2.555,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	599,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.523,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.799,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.799,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.399,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.399,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	4.821,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.979,42**	
Rem. Imponible 1:	77.228,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.228,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.228,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.978,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.228,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.978,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.978,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.567,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.030,89	0,00
PAMI:	1.185,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	700,93	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.504,66	0,00
Total Contribuciones SS:	15.327,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.495,15
PAMI:	2.316,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.779,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.180,91
Contribución adicional:	7.786,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.993,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.892,35	**Adicionales:**	1.397,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.938,47

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.750,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23448768-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**88.684,86**	
Rem. Imponible 1:	83.684,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.684,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.684,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.684,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.684,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.684,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.684,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.882,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.711,08	0,00
PAMI:	1.286,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	760,30	0,00
ANSSAL:	1.905,73	
Asigs. Familiares:	3.801,49	0,00
Total Contribuciones SS:	16.464,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.205,27
PAMI:	2.510,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.683,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.522,90
Contribución adicional:	7.383,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.791,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	3.678,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.434,88

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29740344-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.872,88**	
Rem. Imponible 1:	86.872,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.872,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.872,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.872,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.872,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.872,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.872,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.070,82	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:	9.054,43	0,00
PAMI:	1.336,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,27	0,00
ANSSAL:	1.905,73	
Asigs. Familiares:	3.951,33	0,00
Total Contribuciones SS:	17.038,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.555,95
PAMI:	2.606,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.129,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.685,49
Contribución adicional:	7.192,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.696,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	6.621,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.680,02

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.326,10**	
Rem. Imponible 1:	101.698,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.698,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.698,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.198,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.698,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.198,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.326,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.694,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.198,58	0,00
PAMI:	1.505,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,13	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.450,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.027,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.186,78
PAMI:	3.050,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.729,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.569,10
Contribución adicional:	0,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	0,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.000,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.628,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35906750-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.909,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.344,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.344,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.908,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.274,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.026,59
Contribución adicional:	2.991,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.495,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	5.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24096405-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.278,51**	
Rem. Imponible 1:	191.278,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.278,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.278,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.278,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.278,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.278,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.278,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.675,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.997,25	0,00
PAMI:	2.952,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.745,35	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	8.726,75	0,00
Total Contribuciones SS:	35.422,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.040,63
PAMI:	5.738,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.794,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.265,20
Contribución adicional:	1.263,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	731,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.879,74	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42367687-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.702,77**	
Rem. Imponible 1:	100.165,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.165,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.165,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.402,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.165,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.402,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.702,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.406,52	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:	10.059,88	0,00
PAMI:	1.485,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	878,02	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.390,11	0,00
Total Contribuciones SS:	17.796,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.018,16
PAMI:	3.004,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.514,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.477,53
Contribución adicional:	108,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	54,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.646,72	**Adicionales:**	2.016,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.501,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.537,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-18081556-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.660,81**	
Rem. Imponible 1:	42.585,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.585,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.585,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.660,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.585,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.660,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.660,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.083,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.209,31	0,00
PAMI:	621,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	367,39	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	1.836,93	0,00
Total Contribuciones SS:	8.191,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.684,41
PAMI:	1.277,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.540,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.399,69
Contribución adicional:	3.710,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	1.855,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.175,00	**Adicionales:**	2.410,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.075,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38485437-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.698,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.498,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.498,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	985,48	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.408,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.024,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.584,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.584,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.792,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.792,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.900,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41752146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.250,00**	
Rem. Imponible 1:	40.175,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.175,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.175,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.250,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.175,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.250,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.673,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.949,70	0,00
PAMI:	583,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,73	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	1.723,64	0,00
Total Contribuciones SS:	7.757,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.419,25
PAMI:	1.205,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.202,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.276,75
Contribución adicional:	3.855,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	1.927,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.175,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.075,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-18595880-4**
Nombre y Apellido: **GLORIA ADRIANA RAFAELA NAVEA**

seleccionar CUIL: 27-18595880-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.187,80**	
Rem. Imponible 1:	83.615,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.615,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.615,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.186,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.615,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.186,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.186,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.277,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.322,83	0,00
PAMI:	1.228,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	726,41	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.632,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.066,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.197,72
PAMI:	2.508,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.284,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.486,53
Contribución adicional:	78,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	39,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.709,23	**Adicionales:**	10.906,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.572,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42902983-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.909,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.344,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.344,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.908,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.274,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.026,59
Contribución adicional:	2.991,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.495,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	5.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.866,94**	
Rem. Imponible 1:	101.616,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.616,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.616,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.866,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.616,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.866,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.866,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.114,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.566,97	0,00
PAMI:	1.560,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	922,28	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	4.611,40	0,00
Total Contribuciones SS:	19.566,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.177,83
PAMI:	3.048,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.194,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.501,20
Contribución adicional:	6.232,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.216,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	1.839,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.813,78

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44884448-0**
Nombre y Apellido: **OCHOA LAUTARO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-44884448-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45928251-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-37622691-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANGEL DANIEL ORUE**

seleccionar CUIL: 20-37622691-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.500,00**	
Rem. Imponible 1:	80.350,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.350,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.350,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.350,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.346,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.899,40	0,00
PAMI:	1.166,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	689,46	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.447,28	0,00
Total Contribuciones SS:	14.358,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.838,50
PAMI:	2.410,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.827,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.553,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-31950029-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.250,00**	
Rem. Imponible 1:	40.175,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.175,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.175,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.250,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.175,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.250,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.673,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.949,70	0,00
PAMI:	583,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,73	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	1.723,64	0,00
Total Contribuciones SS:	7.757,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.419,25
PAMI:	1.205,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.202,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.276,75
Contribución adicional:	3.855,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	1.927,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.175,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.075,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22238298-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34313609-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.909,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.344,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.344,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.908,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.274,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.026,59
Contribución adicional:	2.991,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.495,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	5.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.511,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.449,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.449,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.510,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.776,90
Contribución adicional:	3.285,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.642,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.662,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40581353-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.046,71**	
Rem. Imponible 1:	99.646,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.646,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.646,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.846,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.646,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.846,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.046,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.922,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.007,76	0,00
PAMI:	1.477,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	873,47	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.367,36	0,00
Total Contribuciones SS:	17.708,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.961,07
PAMI:	2.989,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.441,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.449,15
Contribución adicional:	141,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	70,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.006,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.416,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.400,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44636617-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.321,49**	
Rem. Imponible 1:	85.171,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.171,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.171,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.321,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.171,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.321,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.321,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.167,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.418,62	0,00
PAMI:	1.242,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	734,77	0,00
ANSSAL:	1.199,89	
Asigs. Familiares:	3.673,86	0,00
Total Contribuciones SS:	15.270,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.368,81
PAMI:	2.555,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	599,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.523,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.799,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.799,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.399,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.399,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	4.821,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.259,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.100,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40197535-8**
Nombre y Apellido: **PEREYRA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-40197535-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.398,73**	
Rem. Imponible 1:	159.398,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.398,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.398,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.398,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.398,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.398,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.398,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.795,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.563,80	0,00
PAMI:	2.445,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.445,68	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.228,40	0,00
Total Contribuciones SS:	29.588,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.533,86
PAMI:	4.781,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.283,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.639,33
Contribución adicional:	2.540,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	1.370,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.535,00**	
Rem. Imponible 1:	88.385,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.385,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.385,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.535,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.385,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.535,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.535,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.381,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.764,77	0,00
PAMI:	1.293,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	764,98	0,00
ANSSAL:	1.228,82	
Asigs. Familiares:	3.824,92	0,00
Total Contribuciones SS:	15.877,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.722,35
PAMI:	2.651,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	614,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.988,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.963,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.963,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.481,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.481,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	8.035,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.724,99**	
Rem. Imponible 1:	185.599,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.599,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.599,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.724,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.599,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.724,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.724,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.926,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.378,12	0,00
PAMI:	2.860,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,31	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	8.456,56	0,00
Total Contribuciones SS:	34.292,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.415,98
PAMI:	5.568,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.951,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.981,97
Contribución adicional:	961,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,59
Aporte adicional	580,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.981,06	**Adicionales:**	22.347,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.271,64

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.125,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40350311-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL ANDRES PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40350311-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.900,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.849,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.849,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.900,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.746,30
Contribución adicional:	3.321,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.660,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.051,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24486833-4**
Nombre y Apellido: **ROSA YOLANDA PINEDA**

seleccionar CUIL: 27-24486833-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.144,31**	
Rem. Imponible 1:	104.644,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.644,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.644,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.144,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.644,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.144,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.144,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.640,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.515,87	0,00
PAMI:	1.552,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,82	0,00
ANSSAL:	1.009,30	
Asigs. Familiares:	4.589,10	0,00
Total Contribuciones SS:	18.584,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.510,85
PAMI:	3.139,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.154,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.719,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.719,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.859,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.859,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.936,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24278318-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ADRIANA PINO**

seleccionar CUIL: 27-24278318-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.989,87**	
Rem. Imponible 1:	182.989,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.989,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.989,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.989,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.989,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.989,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.989,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.386,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.104,55	0,00
PAMI:	2.820,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.667,44	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	8.337,18	0,00
Total Contribuciones SS:	33.930,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.128,87
PAMI:	5.489,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.634,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.842,47
Contribución adicional:	1.760,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	980,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	15.621,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.969,93	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-35568251-0**
Nombre y Apellido: **DENIS GABRIEL PINTOS**

seleccionar CUIL: 20-35568251-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.799,28**	
Rem. Imponible 1:	119.549,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.549,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.549,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.799,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.549,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.799,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.799,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.047,19	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:	12.498,28	0,00
PAMI:	1.845,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.090,84	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	5.454,22	0,00
Total Contribuciones SS:	23.175,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.150,39
PAMI:	3.586,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.895,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.415,75
Contribución adicional:	7.697,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	3.948,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.924,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.660,57

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40543700-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA YAZMIN PINTOS**

seleccionar CUIL: 27-40543700-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.156,96**	
Rem. Imponible 1:	51.147,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.147,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.147,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.597,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.147,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.597,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.156,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.925,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.161,59	0,00
PAMI:	762,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,50	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.252,50	0,00
Total Contribuciones SS:	9.609,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.626,20
PAMI:	1.534,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.652,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,46
Contribución adicional:	3.276,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.919,68	**Adicionales:**	5.327,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.900,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.009,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**95.607,65**	
Rem. Imponible 1:	90.857,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.857,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.857,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.607,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.857,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.607,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.607,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.195,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.498,69	0,00
PAMI:	1.402,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	829,04	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	4.145,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.162,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.994,30
PAMI:	2.725,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.878,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.875,97
Contribución adicional:	9.509,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	4.854,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.892,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.142,88	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.822,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.750,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.326,10**	
Rem. Imponible 1:	101.698,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.698,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.698,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.198,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.698,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.198,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.326,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.694,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.198,58	0,00
PAMI:	1.505,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,13	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.450,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.027,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.186,78
PAMI:	3.050,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.729,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.569,10
Contribución adicional:	0,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	0,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.000,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.628,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43464540-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-43464540-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.346,71**	
Rem. Imponible 1:	81.496,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.496,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.496,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.546,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.496,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.546,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.346,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.912,66	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:	8.068,09	0,00
PAMI:	1.191,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	704,18	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	3.520,90	0,00
Total Contribuciones SS:	14.467,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.964,57
PAMI:	2.444,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.900,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.515,85
Contribución adicional:	1.239,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	619,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.531,52	**Adicionales:**	1.964,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.850,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26608058-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANALIA REFORT**

seleccionar CUIL: 27-26608058-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.688,36**	
Rem. Imponible 1:	37.983,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.983,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.983,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.688,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.983,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.688,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.688,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.800,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.747,98	0,00
PAMI:	553,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,12	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	1.635,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.420,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.178,20
PAMI:	1.139,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.895,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.891,10
Contribución adicional:	4.308,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	2.154,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.522,73	**Adicionales:**	1.460,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.704,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.472,90**	
Rem. Imponible 1:	101.722,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.722,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.722,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.472,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.722,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.472,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.472,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.858,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.216,25	0,00
PAMI:	1.508,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	891,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.458,35	0,00
Total Contribuciones SS:	18.057,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.189,42
PAMI:	3.051,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.732,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.532,07
Contribución adicional:	44,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	22,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.915,84	**Adicionales:**	2.048,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.758,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.750,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.776,20**	
Rem. Imponible 1:	78.108,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.108,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.108,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.775,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.108,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.775,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.775,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.494,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.130,71	0,00
PAMI:	1.200,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	709,64	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	3.548,22	0,00
Total Contribuciones SS:	15.589,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.591,97
PAMI:	2.343,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.950,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.221,56
Contribución adicional:	8.373,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	4.286,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.669,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.719,47	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.720,15

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.667,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.244,99**	
Rem. Imponible 1:	97.094,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.094,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.094,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.244,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.094,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.244,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.244,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.091,26	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:	9.702,83	0,00
PAMI:	1.432,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,86	0,00
ANSSAL:	1.307,20	
Asigs. Familiares:	4.234,29	0,00
Total Contribuciones SS:	17.523,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.680,44
PAMI:	2.912,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	653,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.246,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.407,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.407,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.703,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.703,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	16.744,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.191,99**	
Rem. Imponible 1:	193.191,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.191,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.191,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.191,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.191,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.191,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.191,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.588,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.203,26	0,00
PAMI:	2.982,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.763,33	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	8.816,65	0,00
Total Contribuciones SS:	36.052,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.251,03
PAMI:	5.795,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.205,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.362,75
Contribución adicional:	3.054,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.564,50
Aporte adicional	1.627,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.564,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	1.471,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.198,54	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.379,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.250,00**	
Rem. Imponible 1:	40.175,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.175,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.175,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.250,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.175,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.250,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.673,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.949,70	0,00
PAMI:	583,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,73	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	1.723,64	0,00
Total Contribuciones SS:	7.757,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.419,25
PAMI:	1.205,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.202,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.276,75
Contribución adicional:	3.855,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	1.927,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.175,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.075,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30351962-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA CRISTINA ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-30351962-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36918899-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36918899-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40827762-1**
Nombre y Apellido: **ERIK NICOLAS ALEXANDER ROJO BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-40827762-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.506,11**	
Rem. Imponible 1:	180.067,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.067,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.067,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.505,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.067,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.505,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.505,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.779,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.823,80	0,00
PAMI:	2.779,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.642,93	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	8.214,66	0,00
Total Contribuciones SS:	33.366,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.807,45
PAMI:	5.402,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.177,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.664,77
Contribución adicional:	1.334,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	767,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.865,06	**Adicionales:**	29.056,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.145,83

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.438,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38526541-2**
Nombre y Apellido: **FABIANA GABRIELA ROMAN**

seleccionar CUIL: 27-38526541-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-35031481-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MARIELA ALEJANDRA**
seleccionar CUIL: 23-35031481-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44091541-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA ABIGAIL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-44091541-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.688,71**	
Rem. Imponible 1:	215.188,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.188,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.188,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.688,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.188,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.688,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.688,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.986,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.723,20	0,00
PAMI:	3.354,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.983,27	0,00
ANSSAL:	2.004,19	
Asigs. Familiares:	9.916,34	0,00
Total Contribuciones SS:	39.981,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.670,71
PAMI:	6.455,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.017,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.143,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.357,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.357,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.763,55
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.763,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.356,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	95.639,22	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.192,68

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42435818-0**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA JAEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-42435818-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24835178-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-24835178-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.496,85**	
Rem. Imponible 1:	80.496,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.496,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.496,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.496,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.496,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.496,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.496,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.694,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.367,74	0,00
PAMI:	1.235,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	730,33	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.651,66	0,00
Total Contribuciones SS:	15.890,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.854,60
PAMI:	2.414,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.237,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.360,31
Contribución adicional:	7.575,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.887,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	735,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.189,74

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.314,21**	
Rem. Imponible 1:	82.541,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.541,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.541,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.314,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.541,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.314,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.314,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.174,38	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:	8.203,98	0,00
PAMI:	1.211,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,04	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.580,20	0,00
Total Contribuciones SS:	14.867,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.079,55
PAMI:	2.476,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.134,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.442,02
Contribución adicional:	131,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	65,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.045,45	**Adicionales:**	9.495,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.772,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38239105-0**
Nombre y Apellido: **MAYRA BELEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-38239105-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.950,48**	
Rem. Imponible 1:	95.649,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.649,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.649,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.549,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.649,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.549,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.949,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.206,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.607,53	0,00
PAMI:	1.418,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	838,54	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.192,70	0,00
Total Contribuciones SS:	17.040,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.521,48
PAMI:	2.869,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.882,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.230,04
Contribución adicional:	399,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	199,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,36	**Adicionales:**	2.078,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.732,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.300,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41257846-0**
Nombre y Apellido: **AYELEN ANAHI ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-41257846-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36602750-6**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-36602750-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**113.698,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.498,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.498,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.405,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.023,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.431,40
Contribución adicional:	162,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	81,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.900,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39597355-5**
Nombre y Apellido: **MARISA ANDREA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-39597355-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.184,80**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.374,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.374,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.184,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.773,07
Contribución adicional:	3.290,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.645,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.335,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17833629-6**
Nombre y Apellido: **GLORIA EDITH SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17833629-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.806,63**	
Rem. Imponible 1:	104.305,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.305,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.305,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.805,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.305,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.805,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.805,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.301,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.479,42	0,00
PAMI:	1.547,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	914,64	0,00
ANSSAL:	1.006,25	
Asigs. Familiares:	4.573,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.520,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.473,62
PAMI:	3.129,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	503,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.105,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.702,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.702,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.851,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.851,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.597,65	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.100,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37758996-9**
Nombre y Apellido: **JANET HAIDEE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-37758996-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.521,58**	
Rem. Imponible 1:	84.521,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.521,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.521,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.521,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.521,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.521,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.521,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.719,70	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:	8.801,21	0,00
PAMI:	1.299,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	768,17	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	3.840,83	0,00
Total Contribuciones SS:	16.710,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.297,33
PAMI:	2.535,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.848,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.565,58
Contribución adicional:	7.968,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	4.084,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,90	**Adicionales:**	735,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.024,82	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.189,74

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-45466423-5**
Nombre y Apellido: **MAYRA GUADALUPE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-45466423-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.714,80**	
Rem. Imponible 1:	83.564,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.564,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.564,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.714,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.564,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.714,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.714,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.560,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.245,55	0,00
PAMI:	1.217,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,67	0,00
ANSSAL:	1.185,43	
Asigs. Familiares:	3.598,34	0,00
Total Contribuciones SS:	14.966,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.192,04
PAMI:	2.506,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.291,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.717,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.717,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.358,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.358,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.350,00	**Adicionales:**	3.214,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.150,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-35417436-8**
Nombre y Apellido: **PABLO ERNESTO ANTONIO SANTORO**

seleccionar CUIL: 20-35417436-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.235,05**	
Rem. Imponible 1:	95.734,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.734,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.734,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.234,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.734,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.234,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.234,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.653,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.978,75	0,00
PAMI:	1.473,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	870,94	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	4.354,70	0,00
Total Contribuciones SS:	18.678,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.530,83
PAMI:	2.872,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.418,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.162,98
Contribución adicional:	7.266,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,56
Aporte adicional	3.733,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.927,98	**Adicionales:**	3.237,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.558,80	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.010,95

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.500,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43318210-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA AGUSTINA SEQUEIRA**

seleccionar CUIL: 27-43318210-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.476,50**	
Rem. Imponible 1:	48.815,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.815,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.815,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.415,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.815,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.415,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.476,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.453,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.895,32	0,00
PAMI:	722,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	427,26	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.136,30	0,00
Total Contribuciones SS:	9.164,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.369,65
PAMI:	1.464,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.325,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.673,17
Contribución adicional:	3.407,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.703,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	1.003,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.200,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.661,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38356301-7**
Nombre y Apellido: **JESICA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-38356301-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.138,29**	
Rem. Imponible 1:	94.975,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.975,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.975,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.837,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.975,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.837,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.137,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.566,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.538,64	0,00
PAMI:	1.408,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	832,53	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.162,64	0,00
Total Contribuciones SS:	16.924,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.447,27
PAMI:	2.849,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.787,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.193,72
Contribución adicional:	442,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	221,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.416,32	**Adicionales:**	1.912,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.646,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.163,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.171,65**	
Rem. Imponible 1:	113.670,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.670,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.670,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.170,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.670,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.170,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.170,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.667,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.488,05	0,00
PAMI:	1.696,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,67	0,00
ANSSAL:	1.090,54	
Asigs. Familiares:	5.013,36	0,00
Total Contribuciones SS:	20.290,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.503,79
PAMI:	3.410,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.459,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.179,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.179,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.089,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.089,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.962,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32024008-6**
Nombre y Apellido: **JUAN RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-32024008-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45562788-6**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ISMAEL NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45562788-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.699,35**	
Rem. Imponible 1:	79.699,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.699,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.699,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.699,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.699,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.699,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.699,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.897,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.281,90	0,00
PAMI:	1.222,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	722,84	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	3.614,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.747,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.766,93
PAMI:	2.390,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.125,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.319,67
Contribución adicional:	7.622,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.911,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.570,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.128,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.298,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	1.001,68	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.424,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.032,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.676,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.838,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.838,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39000777-4**
Nombre y Apellido: **WANDA ANTONELLA TEBES**

seleccionar CUIL: 27-39000777-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.467,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.467,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.467,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	1.003,20	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.456,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.057,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.684,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-31620329-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO TEJERINA**

seleccionar CUIL: 23-31620329-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.267,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.867,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.867,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.267,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	997,80	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.451,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.054,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.654,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.654,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.827,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.827,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.300,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33824770-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA JESUS TELLO**

seleccionar CUIL: 27-33824770-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**266.841,41**	
Rem. Imponible 1:	254.340,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.340,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.340,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.840,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.340,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.840,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.840,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.336,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.638,18	0,00
PAMI:	3.932,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,97	0,00
ANSSAL:	2.401,56	
Asigs. Familiares:	11.624,83	0,00
Total Contribuciones SS:	46.922,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.977,46
PAMI:	7.630,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.808,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.608,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.608,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.804,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.804,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.927,23	**Adicionales:**	20.232,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	33.174,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.006,46

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-31619432-0**
Nombre y Apellido: **ORLANDO RICARDO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-31619432-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.870,57**	
Rem. Imponible 1:	100.620,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.620,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.620,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.870,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.620,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.870,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.870,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.118,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.459,67	0,00
PAMI:	1.544,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	912,91	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	4.564,57	0,00
Total Contribuciones SS:	19.387,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.068,25
PAMI:	3.018,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.054,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.450,39
Contribución adicional:	6.292,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,59
Aporte adicional	3.246,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	919,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.737,18

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.192,13**	
Rem. Imponible 1:	193.191,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.191,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.191,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.191,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.191,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.191,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.191,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.588,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.203,26	0,00
PAMI:	2.982,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.763,33	0,00
ANSSAL:	2.001,02	
Asigs. Familiares:	8.816,65	0,00
Total Contribuciones SS:	35.766,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.251,03
PAMI:	5.795,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.062,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.362,75
Contribución adicional:	1.148,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.339,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,57
Aporte adicional	674,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	1.471,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.198,54	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.379,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.786,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.385,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.385,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.785,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.083,47	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.250,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.429,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.139,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.139,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.069,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.069,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.300,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.198,10**	
Rem. Imponible 1:	103.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.998,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.998,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.198,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.794,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.424,75	0,00
PAMI:	1.539,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,87	0,00
ANSSAL:	998,98	
Asigs. Familiares:	4.549,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.421,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.417,78
PAMI:	3.113,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.031,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.660,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.660,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.830,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.830,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.400,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**
seleccionar CUIL: 27-93608526-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.751,41**	
Rem. Imponible 1:	230.251,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.251,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.251,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.751,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.251,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.751,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.751,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.049,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.345,50	0,00
PAMI:	3.594,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.124,86	0,00
ANSSAL:	3.430,32	
Asigs. Familiares:	10.624,31	0,00
Total Contribuciones SS:	44.119,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.327,66
PAMI:	6.907,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.965,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.125,32
Contribución adicional:	8.603,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.438,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.804,25
Aporte adicional	4.401,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.804,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.356,34	**Adicionales:**	7.724,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	102.333,96	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.836,17

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37302393-6**
Nombre y Apellido: **JESICA ALEJANDRA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37302393-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.046,71**	
Rem. Imponible 1:	99.646,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.646,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.646,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.846,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.646,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.846,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.046,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.922,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.007,76	0,00
PAMI:	1.477,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	873,47	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.367,36	0,00
Total Contribuciones SS:	17.708,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.961,07
PAMI:	2.989,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.441,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.449,15
Contribución adicional:	141,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	70,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.006,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.416,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.400,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.015,98**	
Rem. Imponible 1:	111.515,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.515,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.515,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.015,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.515,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.015,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.015,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.433,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.678,31	0,00
PAMI:	1.724,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.019,28	0,00
ANSSAL:	2.286,88	
Asigs. Familiares:	5.096,38	0,00
Total Contribuciones SS:	21.804,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.266,69
PAMI:	3.345,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.143,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.755,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.967,78
Contribución adicional:	8.224,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.959,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.479,50
Aporte adicional	4.112,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.479,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.927,98	**Adicionales:**	4.855,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.585,89	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.145,78

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.500,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40611767-2**
Nombre y Apellido: **YOANA PAOLA VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40611767-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.398,73**	
Rem. Imponible 1:	159.398,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.398,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.398,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.398,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.398,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.398,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.398,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.795,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.563,80	0,00
PAMI:	2.445,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.445,68	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	7.228,40	0,00
Total Contribuciones SS:	29.588,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.533,86
PAMI:	4.781,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.283,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.639,33
Contribución adicional:	2.540,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	1.370,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.141,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.256,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.771,69**	
Rem. Imponible 1:	121.521,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.521,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.521,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.771,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.521,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.771,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.771,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.019,74	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:	12.710,73	0,00
PAMI:	1.876,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.109,39	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	5.546,93	0,00
Total Contribuciones SS:	23.149,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.367,37
PAMI:	3.645,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.980,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.516,35
Contribución adicional:	5.038,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	2.619,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	21.361,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.196,81

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41390796-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN ALEJANDRA VERON**

seleccionar CUIL: 27-41390796-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.849,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.849,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.849,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.849,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.593,30
Contribución adicional:	3.501,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.750,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	28
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	5.084,90	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27953243-6**
Nombre y Apellido: **JESSICA MARIANGELES VESPA**

seleccionar CUIL: 27-27953243-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.846,71**	
Rem. Imponible 1:	99.646,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.646,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.646,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.246,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.646,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.246,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.846,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.922,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.007,76	0,00
PAMI:	1.477,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	873,47	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.367,36	0,00
Total Contribuciones SS:	17.708,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.961,07
PAMI:	2.989,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.441,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.418,55
Contribución adicional:	177,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	88,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.006,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.416,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.200,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-41723980-4**
Nombre y Apellido: **KAREN JOHANNA VILLAGRA**

seleccionar CUIL: 23-41723980-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.889,56**	
Rem. Imponible 1:	48.306,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.306,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.306,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.969,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.306,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.969,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.889,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.979,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.844,32	0,00
PAMI:	715,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,81	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.114,05	0,00
Total Contribuciones SS:	9.079,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.313,72
PAMI:	1.449,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.254,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.599,42
Contribución adicional:	3.494,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,81
Aporte adicional	1.747,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.188,80	**Adicionales:**	992,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.125,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.583,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37388020-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA VIVIANA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-37388020-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.256,49**	
Rem. Imponible 1:	55.594,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.594,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.594,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.194,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.594,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.194,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.256,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.093,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.610,42	0,00
PAMI:	828,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,67	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.448,37	0,00
Total Contribuciones SS:	10.359,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.115,44
PAMI:	1.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.274,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.018,94
Contribución adicional:	3.000,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.500,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	5.790,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.661,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.867,61**	
Rem. Imponible 1:	101.616,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.616,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.616,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.866,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.616,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.866,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.866,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.114,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.566,97	0,00
PAMI:	1.560,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	922,28	0,00
ANSSAL:	1.905,74	
Asigs. Familiares:	4.611,40	0,00
Total Contribuciones SS:	19.566,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.177,83
PAMI:	3.048,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.194,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.501,20
Contribución adicional:	6.232,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.799,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.484,58
Aporte adicional	3.216,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.963,62	**Adicionales:**	1.839,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.813,78

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35103627-9**
Nombre y Apellido: **FIORELLA ALESIA YAMILA VIZCARRA**

seleccionar CUIL: 27-35103627-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.967,95**	
Rem. Imponible 1:	103.967,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.967,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.967,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.967,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.967,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.967,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.967,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.963,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.442,97	0,00
PAMI:	1.541,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,46	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	4.557,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.436,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.436,39
PAMI:	3.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.046,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.455,33
Contribución adicional:	134,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	67,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.000,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34607358-7**
Nombre y Apellido: **YAÑEZ YAEL EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34607358-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.623,49**	
Rem. Imponible 1:	79.770,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.770,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.770,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.622,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.770,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.622,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.622,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.816,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.842,38	0,00
PAMI:	1.157,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,48	0,00
ANSSAL:	1.156,50	
Asigs. Familiares:	3.422,39	0,00
Total Contribuciones SS:	14.263,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.774,70
PAMI:	2.393,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.746,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.151,77
Contribución adicional:	472,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.553,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.276,75
Aporte adicional	236,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.276,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.770,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.853,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44599099-0**
Nombre y Apellido: **LUCA EZEQUIEL YEVENE**

seleccionar CUIL: 20-44599099-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.986,65**	
Rem. Imponible 1:	113.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.985,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.985,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.985,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.482,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.468,13	0,00
PAMI:	1.693,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,93	0,00
ANSSAL:	1.088,87	
Asigs. Familiares:	5.004,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,44
PAMI:	3.404,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.432,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.170,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	11.777,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26077887-6**
Nombre y Apellido: **VERONICA ISABEL ZALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-26077887-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.163,30**	
Rem. Imponible 1:	50.849,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.849,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.849,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.599,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.849,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.599,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.163,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.347,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.099,29	0,00
PAMI:	752,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,06	0,00
ANSSAL:	982,87	
Asigs. Familiares:	2.225,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.593,39
PAMI:	1.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.610,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.784,55
Contribución adicional:	3.276,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.569,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.784,80
Aporte adicional	1.638,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.784,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.045,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00