CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-41723980-4**
Nombre y Apellido: **KAREN JOHANNA VILLAGRA**

seleccionar CUIL: 23-41723980-4

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:	**96.636,27**	
Rem. Imponible 1:	73.566,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.566,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.566,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.475,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.566,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.475,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.718,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.064,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.545,92	0,00
PAMI:	1.114,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,60	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	3.293,02	0,00
Total Contribuciones SS:	13.681,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.092,27
PAMI:	2.206,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.834,21
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:	3.900,24
Contribución adicional:	2.544,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.272,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.637,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.070,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37388020-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA VIVIANA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-37388020-0

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:	**72.632,12**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.293,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.293,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.631,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.023,98
Contribución adicional:	3.575,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.787,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.068,78**	
Rem. Imponible 1:	107.818,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.818,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.818,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.068,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.818,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.068,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.068,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.316,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.234,92	0,00
PAMI:	1.658,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,58	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.902,89	0,00
Total Contribuciones SS:	20.792,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.860,05
PAMI:	3.234,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.117,20
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:	5.817,50
Contribución adicional:	6.590,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	3.395,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	1.951,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.290,68

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**147.000,50**	
Rem. Imponible 1:	88.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.723,30	0,00
PAMI:	1.287,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	761,37	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	3.806,83	0,00
Total Contribuciones SS:	15.902,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.680,00
PAMI:	2.640,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.981,50
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:	7.497,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**141.535,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.144,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.144,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.534,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.081,30	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.306,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.696,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.127,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.127,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,68

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**68.887,72**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.103,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.103,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.887,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.963,28
Contribución adicional:	3.646,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.823,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.809,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**118.154,90**	
Rem. Imponible 1:	83.430,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.430,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.430,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.834,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.430,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.834,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.154,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.707,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.261,36	0,00
PAMI:	1.219,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,05	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	3.605,24	0,00
Total Contribuciones SS:	14.877,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.177,38
PAMI:	2.502,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.215,25
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:	4.887,58
Contribución adicional:	1.382,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	691,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.207,04
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.:**	34.724,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38441629-8**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE AGÜERO**

seleccionar CUIL: 27-38441629-8

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.699,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.522,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.522,11

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:**	1.149,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	9.625,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46892391-8

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.792,42**	
Rem. Imponible 1:	88.791,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.791,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.791,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.791,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.791,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.791,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.791,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.990,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.261,16	0,00
PAMI:	1.367,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	808,31	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.041,55	0,00
Total Contribuciones SS:	17.493,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.767,10
PAMI:	2.663,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.453,44
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:	4.783,38
Contribución adicional:	7.807,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.003,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	3.903,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.827,62

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36950782-1

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95798724-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.132,34**	
Rem. Imponible 1:	249.631,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.631,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.631,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.131,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.631,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.131,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.131,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.429,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.432,77	0,00
PAMI:	3.902,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.307,04	0,00
ANSSAL:	3.627,33	
Asigs. Familiares:	11.535,19	0,00
Total Contribuciones SS:	47.804,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.459,50
PAMI:	7.488,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.777,11
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:	13.113,72
Contribución adicional:	8.754,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.554,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.362,43
Aporte adicional	4.477,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.362,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.091,70	**Adicionales:**	21.310,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	101.476,35	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.753,74

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.012,57**	
Rem. Imponible 1:	207.011,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.011,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.011,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.011,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.011,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.011,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.011,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.408,83	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:	21.691,73	0,00
PAMI:	3.202,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.893,24	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	9.466,22	0,00
Total Contribuciones SS:	38.369,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.771,29
PAMI:	6.210,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.054,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.067,60
Contribución adicional:	1.085,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	642,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	3.122,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	34.501,96	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.265,09

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**251.897,69**	
Rem. Imponible 1:	240.397,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.397,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.397,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.897,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.397,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.897,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.897,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.954,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.196,86	0,00
PAMI:	3.719,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.199,17	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	10.995,84	0,00
Total Contribuciones SS:	44.529,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.443,72
PAMI:	7.211,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.879,75
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:	12.846,77
Contribución adicional:	1.007,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	603,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.540,61	**Adicionales:**	5.386,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.066,25	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.404,40

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.500,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36286017-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**134.321,17**	
Rem. Imponible 1:	85.121,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.121,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.121,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.320,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.121,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.320,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.320,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.281,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.538,63	0,00
PAMI:	1.260,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	745,25	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	3.726,24	0,00
Total Contribuciones SS:	15.593,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.363,40
PAMI:	2.553,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.578,56
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:	6.850,34
Contribución adicional:	760,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	380,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.380,90	**Adicionales:**	11.740,94
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.:**	49.199,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**240.149,04**	
Rem. Imponible 1:	227.898,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.898,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.898,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.148,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.898,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.148,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.148,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.035,37	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:	23.805,51	0,00
PAMI:	3.514,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.077,73	0,00
ANSSAL:	2.161,34	
Asigs. Familiares:	10.388,66	0,00
Total Contribuciones SS:	41.947,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.068,89
PAMI:	6.836,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.095,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.001,53
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:	12.247,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.247,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.208,80
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.208,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.249,78	**Adicionales:**	19.124,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.524,22

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.250,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**116.938,96**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.358,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.358,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.938,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.295,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.690,94
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:	5.679,26
Contribución adicional:	451,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	225,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.681,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**204.444,39**	
Rem. Imponible 1:	195.443,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.443,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.443,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.443,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.443,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.443,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.443,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.400,80	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:	20.506,17	0,00
PAMI:	3.027,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.789,77	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	8.948,84	0,00
Total Contribuciones SS:	36.690,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.498,78
PAMI:	5.863,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.586,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.426,62
Contribución adicional:	3.854,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,61
Aporte adicional	2.027,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.510,04	**Adicionales:**	9.835,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.573,91	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.523,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.000,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**46.623,41**	
Rem. Imponible 1:	42.462,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.462,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.462,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.785,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.462,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.785,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.623,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.661,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.271,53	0,00
PAMI:	630,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,82	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	1.864,08	0,00
Total Contribuciones SS:	8.208,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.670,91
PAMI:	1.273,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.479,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.233,05
Contribución adicional:	4.505,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	2.252,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.843,20	**Adicionales:**	919,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.700,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.160,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**138.436,59**	
Rem. Imponible 1:	84.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.436,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.436,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.436,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.433,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.447,24	0,00
PAMI:	1.247,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	737,27	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	3.686,35	0,00
Total Contribuciones SS:	15.440,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.328,00
PAMI:	2.544,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.533,50
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:	7.060,25
Contribución adicional:	513,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	256,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.000,00	**Adicionales:**	4.800,00
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.:**	53.636,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**147.932,01**	
Rem. Imponible 1:	90.283,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.283,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.283,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.931,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.283,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.931,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.931,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.439,86	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:	8.986,47	0,00
PAMI:	1.326,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,33	0,00
ANSSAL:	1.331,38	
Asigs. Familiares:	3.921,67	0,00
Total Contribuciones SS:	16.350,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.931,14
PAMI:	2.708,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	665,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.305,32
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:	7.544,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.544,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.772,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.772,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.983,89	**Adicionales:**	4.299,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.648,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**78.833,70**	
Rem. Imponible 1:	58.032,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.032,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.032,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.644,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.032,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.644,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.833,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.530,65	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:	5.872,95	0,00
PAMI:	867,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,59	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.562,94	0,00
Total Contribuciones SS:	10.885,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,57
PAMI:	1.740,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.659,50
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:	3.296,87
Contribución adicional:	3.254,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.627,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**141.896,90**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.273,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.273,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.896,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.082,46	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.308,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.697,21
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:	6.133,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.133,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.066,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.066,98

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.639,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

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:	**134.301,08**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.560,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.560,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.300,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.295,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.690,94
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:	5.995,57
Contribución adicional:	79,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	39,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.044,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**179.127,78**	
Rem. Imponible 1:	169.127,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.127,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.127,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.127,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.127,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.127,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.127,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.524,32	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:	17.611,57	0,00
PAMI:	2.600,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,13	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.685,64	0,00
Total Contribuciones SS:	31.449,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.604,00
PAMI:	5.073,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.700,41
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:	9.135,49
Contribución adicional:	2.686,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.443,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**179.127,78**	
Rem. Imponible 1:	169.127,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.127,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.127,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.127,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.127,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.127,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.127,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.524,32	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:	17.611,57	0,00
PAMI:	2.600,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,13	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.685,64	0,00
Total Contribuciones SS:	31.449,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.604,00
PAMI:	5.073,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.700,41
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:	9.135,49
Contribución adicional:	2.686,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.443,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**69.447,17**	
Rem. Imponible 1:	49.893,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.893,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.893,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.109,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.893,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.109,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.446,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.602,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.019,04	0,00
PAMI:	740,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	438,06	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.190,30	0,00
Total Contribuciones SS:	9.458,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.488,32
PAMI:	1.496,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.520,09
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:	2.861,56
Contribución adicional:	3.766,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.883,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.765,76	**Adicionales:**	1.080,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.047,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.553,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41079432-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.001,84**	
Rem. Imponible 1:	58.032,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.032,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.032,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.380,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.032,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.380,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.001,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.530,65	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:	5.872,95	0,00
PAMI:	867,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,59	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.562,94	0,00
Total Contribuciones SS:	10.885,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,57
PAMI:	1.740,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.659,50
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:	3.283,38
Contribución adicional:	3.269,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.634,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.969,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.280,50**	
Rem. Imponible 1:	93.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.280,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.280,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.280,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.276,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.291,96	0,00
PAMI:	1.371,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,00	0,00
ANSSAL:	1.370,52	
Asigs. Familiares:	4.054,99	0,00
Total Contribuciones SS:	16.900,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.260,80
PAMI:	2.798,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	685,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.744,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.766,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.766,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.883,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.883,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	5.280,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.280,50**	
Rem. Imponible 1:	93.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.280,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.280,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.280,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.276,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.291,96	0,00
PAMI:	1.371,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,00	0,00
ANSSAL:	1.370,52	
Asigs. Familiares:	4.054,99	0,00
Total Contribuciones SS:	16.900,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.260,80
PAMI:	2.798,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	685,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.744,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.766,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.766,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.883,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.883,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	5.280,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**66.944,08**	
Rem. Imponible 1:	46.558,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.558,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.558,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.038,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.558,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.038,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.943,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.127,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.644,80	0,00
PAMI:	685,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	405,40	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.026,98	0,00
Total Contribuciones SS:	8.832,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.121,49
PAMI:	1.396,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.053,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.704,98
Contribución adicional:	3.950,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.975,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.457,92	**Adicionales:**	5.101,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.385,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.936,62**	
Rem. Imponible 1:	108.595,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.595,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.595,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.145,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.595,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.145,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.935,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.591,75	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:	10.941,43	0,00
PAMI:	1.615,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	954,96	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.774,81	0,00
Total Contribuciones SS:	19.356,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.945,50
PAMI:	3.257,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.738,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.617,44
Contribución adicional:	523,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	261,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.637,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.341,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-38349396-0**
Nombre y Apellido: **HERNAN GABRIEL BERNACHI**

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.182,74**	
Rem. Imponible 1:	109.932,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.932,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.932,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.182,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.932,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.182,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.182,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.430,88	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:	11.462,61	0,00
PAMI:	1.692,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,45	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	5.002,25	0,00
Total Contribuciones SS:	21.172,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.092,60
PAMI:	3.297,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.413,17
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:	5.925,32
Contribución adicional:	6.463,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	3.331,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	3.903,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.453,24

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.036,65**	
Rem. Imponible 1:	236.160,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.160,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.160,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.035,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.160,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.035,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.035,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.067,65	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:	24.778,29	0,00
PAMI:	3.658,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.162,64	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	10.813,18	0,00
Total Contribuciones SS:	43.830,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.977,69
PAMI:	7.084,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.286,63
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:	12.598,83
Contribución adicional:	1.299,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	749,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	169.782,97	**Adicionales:**	11.884,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	39.360,14	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.132,93

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.875,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42432513-4

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.778,08**	
Rem. Imponible 1:	162.277,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.277,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.277,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.777,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.277,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.777,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.777,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.954,80	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:	16.904,03	0,00
PAMI:	2.495,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.475,38	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.376,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.267,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.850,54
PAMI:	4.868,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.741,46
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:	8.760,66
Contribución adicional:	3.127,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.663,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.316,16	**Adicionales:**	1.483,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.478,28

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.500,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**223.909,77**	
Rem. Imponible 1:	211.409,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.409,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.409,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.909,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.409,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.909,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.909,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.405,39	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:	22.014,46	0,00
PAMI:	3.250,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.921,41	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	9.607,05	0,00
Total Contribuciones SS:	38.808,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.255,00
PAMI:	6.342,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.619,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.419,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.256,23

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36361441-3**
Nombre y Apellido: **CALVENTE FLORENCIA MARTINA**

seleccionar CUIL: 27-36361441-3

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:	**81.840,57**	
Rem. Imponible 1:	61.343,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.343,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.343,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.665,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.343,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.665,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.840,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.375,19	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:	6.179,31	0,00
PAMI:	912,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	539,33	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.696,63	0,00
Total Contribuciones SS:	11.397,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.747,82
PAMI:	1.840,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.123,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.501,94
Contribución adicional:	3.012,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.506,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.943,12	**Adicionales:**	1.302,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.097,98

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.496,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

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:	**142.982,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.661,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.661,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.981,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.085,95	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.311,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.698,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.153,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,86

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.216,20**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.161,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.161,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.215,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.017,24
Contribución adicional:	3.583,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.791,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.137,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**226.024,01**	
Rem. Imponible 1:	213.523,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.523,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.523,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.023,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.523,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.023,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.023,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.519,48	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:	22.242,15	0,00
PAMI:	3.283,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.941,28	0,00
ANSSAL:	2.034,21	
Asigs. Familiares:	9.706,42	0,00
Total Contribuciones SS:	39.207,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.487,55
PAMI:	6.405,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.032,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.925,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.527,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.527,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.848,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.848,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	1.951,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.418,79

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**150.520,50**	
Rem. Imponible 1:	91.520,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.520,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.520,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.520,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.520,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.520,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.520,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.516,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.102,41	0,00
PAMI:	1.343,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	794,45	0,00
ANSSAL:	1.354,68	
Asigs. Familiares:	3.972,27	0,00
Total Contribuciones SS:	16.567,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.067,20
PAMI:	2.745,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	677,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.490,14
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:	7.676,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.676,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.838,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.838,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	3.520,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**134.311,06**	
Rem. Imponible 1:	103.926,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.926,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.926,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.780,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.926,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.780,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.310,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.203,19	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:	10.468,78	0,00
PAMI:	1.545,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,71	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.568,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.566,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.431,94
PAMI:	3.117,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.084,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.853,80
Contribución adicional:	245,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	122,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.384,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.454,75**	
Rem. Imponible 1:	168.704,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.704,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.704,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.454,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.704,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.454,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.454,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.801,86	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:	17.641,46	0,00
PAMI:	2.604,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,74	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.698,69	0,00
Total Contribuciones SS:	31.499,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.557,49
PAMI:	5.061,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.641,21
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:	9.050,18
Contribución adicional:	2.787,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.493,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.606,99	**Adicionales:**	19.124,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.972,47

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.750,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31261189-4**
Nombre y Apellido: **CARMEN GRACIELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.095,15**	
Rem. Imponible 1:	126.845,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.845,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.845,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.095,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.845,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.095,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.095,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.343,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.284,11	0,00
PAMI:	1.961,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.159,43	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	5.797,15	0,00
Total Contribuciones SS:	24.620,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.953,00
PAMI:	3.805,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.982,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.787,87
Contribución adicional:	8.135,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,61
Aporte adicional	4.167,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.140,91	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.128,12

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.249,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45525482-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.953,42**	
Rem. Imponible 1:	202.952,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.952,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.952,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.952,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.952,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.952,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.952,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.349,77	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:	21.254,57	0,00
PAMI:	3.137,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.855,09	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	9.275,44	0,00
Total Contribuciones SS:	37.941,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.324,80
PAMI:	6.088,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.637,49
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:	10.860,59
Contribución adicional:	3.344,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	1.772,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.825,45	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39876440-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.717,96**	
Rem. Imponible 1:	118.546,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.546,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.546,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.467,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.546,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.467,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.717,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.542,32	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:	12.013,11	0,00
PAMI:	1.773,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.048,50	0,00
ANSSAL:	1.183,20	
Asigs. Familiares:	5.242,49	0,00
Total Contribuciones SS:	21.260,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.040,06
PAMI:	3.556,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	591,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.188,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.704,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.704,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.352,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.352,41

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:**	12.588,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**138.651,10**	
Rem. Imponible 1:	103.926,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.926,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.926,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.330,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.926,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.330,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.650,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.203,19	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:	10.468,78	0,00
PAMI:	1.545,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,71	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.568,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.566,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.431,94
PAMI:	3.117,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.084,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.932,87
Contribución adicional:	152,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	76,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

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:	**154.532,96**	
Rem. Imponible 1:	118.360,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.360,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.360,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.281,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.360,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.281,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.531,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.357,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.993,18	0,00
PAMI:	1.770,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.046,76	0,00
ANSSAL:	1.181,54	
Asigs. Familiares:	5.233,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.225,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.019,71
PAMI:	3.550,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	590,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.161,31
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:	6.695,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.695,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.347,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.347,69

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:**	12.402,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41408342-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.048,76**	
Rem. Imponible 1:	53.247,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.247,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.247,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.859,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.247,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.859,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.048,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.745,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.357,63	0,00
PAMI:	790,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	467,61	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.338,06	0,00
Total Contribuciones SS:	10.024,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.857,25
PAMI:	1.597,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.989,64
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:	3.052,85
Contribución adicional:	3.541,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.770,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.318,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42237205-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.001,83**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.560,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.560,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.000,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.325,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.714,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.740,61
Contribución adicional:	379,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	189,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.468,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.575,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37978135-2**
Nombre y Apellido: **AILIN MARIELA CONRADSEN**

seleccionar CUIL: 27-37978135-2

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:	**114.830,10**	
Rem. Imponible 1:	88.546,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.546,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.546,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.935,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.546,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.935,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.829,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.826,71	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:	8.920,44	0,00
PAMI:	1.316,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,57	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	3.892,86	0,00
Total Contribuciones SS:	15.978,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.740,09
PAMI:	2.656,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.931,44
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:	4.994,70
Contribución adicional:	1.256,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	628,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.095,12	**Adicionales:**	2.015,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.435,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.283,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41168923-4

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**143.150,99**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.830,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.830,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.150,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.087,47	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.343,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	543,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.723,41
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:	6.162,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.162,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.081,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.081,17

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34023524-5**
Nombre y Apellido: **NOELIA ELIZABETH CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
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:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**140.982,50**	
Rem. Imponible 1:	105.715,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.715,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.715,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.313,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.715,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.313,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.982,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.886,98	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:	10.650,13	0,00
PAMI:	1.572,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,54	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.647,69	0,00
Total Contribuciones SS:	18.869,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.628,71
PAMI:	3.171,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.335,13
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:	6.033,99
Contribución adicional:	33,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	16,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.406,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.816,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.266,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**89.563,77**	
Rem. Imponible 1:	84.563,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.563,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.563,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.563,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.563,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.563,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.563,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.762,16	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:	8.805,78	0,00
PAMI:	1.300,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	768,56	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.842,82	0,00
Total Contribuciones SS:	16.732,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.302,00
PAMI:	2.536,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.861,50
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:	4.567,75
Contribución adicional:	8.060,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.130,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.935,69**	
Rem. Imponible 1:	108.764,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.764,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.764,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.685,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.764,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.685,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.935,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.760,97	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:	10.959,66	0,00
PAMI:	1.618,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,55	0,00
ANSSAL:	1.095,17	
Asigs. Familiares:	4.782,77	0,00
Total Contribuciones SS:	19.412,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.964,11
PAMI:	3.262,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.774,64
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:	6.205,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.205,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.102,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.102,98

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:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-28735550-0**
Nombre y Apellido: **VALERIA ANDREA DA SILVA**
seleccionar CUIL: 27-28735550-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.759,34**	
Rem. Imponible 1:	106.157,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.157,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.157,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.381,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.157,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.381,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.759,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.153,32	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:	10.678,81	0,00
PAMI:	1.576,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	932,04	0,00
ANSSAL:	1.074,43	
Asigs. Familiares:	4.660,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.922,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.677,27
PAMI:	3.184,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.399,19
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:	6.088,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.088,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.044,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.044,22

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.602,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**138.651,10**	
Rem. Imponible 1:	103.926,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.926,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.926,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.330,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.926,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.330,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.650,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.203,19	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:	10.468,78	0,00
PAMI:	1.545,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,71	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.568,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.566,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.431,94
PAMI:	3.117,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.084,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.932,87
Contribución adicional:	152,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	76,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42234753-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.038,53**	
Rem. Imponible 1:	164.412,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.412,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.412,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.037,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.412,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.037,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.037,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.020,01	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:	17.126,46	0,00
PAMI:	2.528,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.494,79	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.473,94	0,00
Total Contribuciones SS:	30.638,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.085,41
PAMI:	4.932,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.040,39
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:	8.875,93
Contribución adicional:	2.992,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.596,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.267,69	**Adicionales:**	1.502,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.642,47

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.625,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**129.962,80**	
Rem. Imponible 1:	107.174,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.174,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.174,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.314,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.174,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.314,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.962,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.240,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.795,93	0,00
PAMI:	1.593,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,26	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.711,32	0,00
Total Contribuciones SS:	19.113,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.789,19
PAMI:	3.215,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.539,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.881,05
Contribución adicional:	213,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	106,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.761,92	**Adicionales:**	2.276,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.136,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.788,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**187.584,03**	
Rem. Imponible 1:	177.583,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.583,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.583,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.583,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.583,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.583,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.583,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.980,68	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:	18.522,32	0,00
PAMI:	2.734,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.616,62	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.083,09	0,00
Total Contribuciones SS:	33.072,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.534,20
PAMI:	5.327,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.934,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.566,76
Contribución adicional:	2.851,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,17
Aporte adicional	1.525,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.456,36	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-26291072-0**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO LORENA RUTH**

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.280,70**	
Rem. Imponible 1:	93.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.280,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.280,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.280,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.276,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.291,96	0,00
PAMI:	1.371,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,00	0,00
ANSSAL:	1.370,52	
Asigs. Familiares:	4.054,99	0,00
Total Contribuciones SS:	16.900,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.260,80
PAMI:	2.798,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	685,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.744,46
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:	7.766,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.766,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.883,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.883,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	5.280,00
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.:**	59.000,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-44207775-4**
Nombre y Apellido: **KAREN MICAELA ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 23-44207775-4

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:	**53.973,93**	
Rem. Imponible 1:	36.500,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.500,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.500,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.055,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.500,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.055,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.973,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.559,39	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:	3.614,35	0,00
PAMI:	533,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,46	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	1.577,29	0,00
Total Contribuciones SS:	7.110,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.015,10
PAMI:	1.095,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.645,09
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:	2.144,81
Contribución adicional:	4.609,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	2.304,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.535,36	**Adicionales:**	965,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.472,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**96.329,59**	
Rem. Imponible 1:	91.328,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.328,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.328,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.328,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.328,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.328,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.328,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.527,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.534,38	0,00
PAMI:	1.407,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	832,16	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.160,78	0,00
Total Contribuciones SS:	17.950,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.046,16
PAMI:	2.739,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.793,61
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:	4.912,76
Contribución adicional:	7.654,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,68
Aporte adicional	3.827,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	6.244,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.022,69

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**196.040,96**	
Rem. Imponible 1:	186.039,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.039,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.039,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.039,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.039,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.039,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.039,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.437,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.433,07	0,00
PAMI:	2.868,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.696,11	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.480,54	0,00
Total Contribuciones SS:	34.493,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.464,40
PAMI:	5.581,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.068,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.998,04
Contribución adicional:	1.672,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	936,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	15.612,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.305,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.096,38**	
Rem. Imponible 1:	126.845,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.845,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.845,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.095,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.845,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.095,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.095,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.343,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.284,11	0,00
PAMI:	1.961,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.159,43	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	5.797,15	0,00
Total Contribuciones SS:	24.317,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.953,00
PAMI:	3.805,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.831,33
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:	6.787,87
Contribución adicional:	6.120,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	3.160,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.140,91	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.128,12

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40633288-3**
Nombre y Apellido: **ALDANA MARIEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40633288-3

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: 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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.964,83**	
Rem. Imponible 1:	53.163,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.163,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.163,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.775,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.163,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.775,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.964,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.661,27	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:	5.348,52	0,00
PAMI:	789,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,82	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.334,08	0,00
Total Contribuciones SS:	10.008,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.847,94
PAMI:	1.594,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.977,79
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:	3.048,53
Contribución adicional:	3.546,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.773,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.234,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.154,90**	
Rem. Imponible 1:	83.430,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.430,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.430,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.834,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.430,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.834,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.154,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.707,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.261,36	0,00
PAMI:	1.219,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,05	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	3.605,24	0,00
Total Contribuciones SS:	14.877,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.177,38
PAMI:	2.502,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.215,25
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:	4.887,58
Contribución adicional:	1.382,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	691,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.207,04
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.:**	34.724,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**190.966,18**	
Rem. Imponible 1:	180.966,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.966,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.966,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.966,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.966,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.966,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.966,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.363,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.886,62	0,00
PAMI:	2.788,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.648,41	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.242,07	0,00
Total Contribuciones SS:	33.580,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.906,28
PAMI:	5.428,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.357,85
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:	9.739,27
Contribución adicional:	1.976,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.088,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	10.928,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.915,33

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

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:	**145.274,37**	
Rem. Imponible 1:	109.103,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.103,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.103,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.024,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.103,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.024,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.274,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.099,40	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:	10.996,11	0,00
PAMI:	1.623,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	959,73	0,00
ANSSAL:	1.098,22	
Asigs. Familiares:	4.798,67	0,00
Total Contribuciones SS:	19.476,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.001,34
PAMI:	3.273,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	549,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.823,54
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:	6.223,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.223,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.111,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.111,61

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:**	3.145,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**91.550,79**	
Rem. Imponible 1:	86.487,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.487,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.487,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.550,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.487,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.550,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.550,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.650,72	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:	9.009,18	0,00
PAMI:	1.330,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,32	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.931,58	0,00
Total Contribuciones SS:	17.072,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.513,63
PAMI:	2.594,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.130,85
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:	4.669,09
Contribución adicional:	7.941,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.070,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.046,66	**Adicionales:**	790,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.650,43

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.063,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35287504-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.821,80**	
Rem. Imponible 1:	228.321,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.321,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.321,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.821,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.321,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.821,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.821,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.318,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.835,96	0,00
PAMI:	3.518,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.080,39	0,00
ANSSAL:	2.167,40	
Asigs. Familiares:	10.401,95	0,00
Total Contribuciones SS:	42.004,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.115,40
PAMI:	6.849,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.098,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.063,75
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:	12.281,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.281,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.225,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.225,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	15.612,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.556,73

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**211.262,29**	
Rem. Imponible 1:	201.261,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.261,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.261,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.261,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.261,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.261,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.261,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.658,49	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:	21.072,42	0,00
PAMI:	3.110,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.839,19	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	9.195,95	0,00
Total Contribuciones SS:	37.233,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.138,76
PAMI:	6.037,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.184,19
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:	10.774,33
Contribución adicional:	758,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,68
Aporte adicional	379,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	29.663,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.475,93

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**89.563,77**	
Rem. Imponible 1:	84.563,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.563,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.563,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.563,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.563,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.563,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.563,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.762,16	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:	8.805,78	0,00
PAMI:	1.300,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	768,56	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.842,82	0,00
Total Contribuciones SS:	16.732,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.302,00
PAMI:	2.536,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.861,50
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:	4.567,75
Contribución adicional:	8.060,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.130,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36283198-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA DAIANA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-36283198-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.258,64**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.402,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.402,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.257,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.083,62	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.309,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.697,79
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:	6.140,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.140,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,27

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.001,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**93.792,37**	
Rem. Imponible 1:	88.791,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.791,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.791,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.791,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.791,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.791,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.791,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.990,34	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:	9.261,16	0,00
PAMI:	1.367,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	808,31	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	4.041,55	0,00
Total Contribuciones SS:	17.594,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.767,10
PAMI:	2.663,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.503,82
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:	4.783,38
Contribución adicional:	8.478,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	4.339,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.228,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**254.458,33**	
Rem. Imponible 1:	241.957,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.957,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.957,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.457,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.957,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.457,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.457,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.954,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.304,55	0,00
PAMI:	3.735,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.208,57	0,00
ANSSAL:	2.290,12	
Asigs. Familiares:	11.042,84	0,00
Total Contribuciones SS:	44.581,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.615,34
PAMI:	7.258,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.019,13
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:	12.977,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.977,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.488,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.488,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	17.563,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.521,79	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.719,29

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

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:	**147.759,34**	
Rem. Imponible 1:	106.157,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.157,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.157,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.381,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.157,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.381,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.759,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.153,32	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:	10.678,81	0,00
PAMI:	1.576,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	932,04	0,00
ANSSAL:	1.074,43	
Asigs. Familiares:	4.660,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.922,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.677,27
PAMI:	3.184,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.399,19
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:	6.088,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.088,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.044,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.044,22

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.602,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**128.833,76**	
Rem. Imponible 1:	121.708,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.708,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.708,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.833,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.708,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.833,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.833,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.716,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.678,02	0,00
PAMI:	1.871,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.106,53	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	5.532,66	0,00
Total Contribuciones SS:	23.204,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.387,90
PAMI:	3.651,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.061,74
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:	6.570,49
Contribución adicional:	5.704,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	2.952,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.237,11	**Adicionales:**	1.112,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.358,71

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.125,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**265.937,26**	
Rem. Imponible 1:	253.437,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.437,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.437,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.937,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.437,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.937,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.937,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.433,52	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:	26.540,89	0,00
PAMI:	3.918,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.316,48	0,00
ANSSAL:	2.393,43	
Asigs. Familiares:	11.582,38	0,00
Total Contribuciones SS:	46.751,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.878,09
PAMI:	7.603,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.196,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.677,93
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:	13.562,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.562,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.781,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.781,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	21.466,81
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	18.773,13
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.044,42

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**140.982,50**	
Rem. Imponible 1:	105.715,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.715,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.715,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.313,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.715,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.313,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.982,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.886,98	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:	10.650,13	0,00
PAMI:	1.572,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,54	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.647,69	0,00
Total Contribuciones SS:	18.869,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.628,71
PAMI:	3.171,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.335,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.033,99
Contribución adicional:	33,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	16,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.406,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.816,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.266,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-26190389-5**
Nombre y Apellido: **VANESA LOURDES GIL**

seleccionar CUIL: 27-26190389-5

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.720,50**	
Rem. Imponible 1:	104.720,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.720,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.720,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.720,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.720,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.720,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.720,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.716,32	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:	10.524,05	0,00
PAMI:	1.553,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	918,53	0,00
ANSSAL:	1.473,48	
Asigs. Familiares:	4.592,67	0,00
Total Contribuciones SS:	19.062,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.519,20
PAMI:	3.141,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	736,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.397,54
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:	8.349,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.349,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.174,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.174,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	16.720,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**157.215,35**	
Rem. Imponible 1:	152.214,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.214,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.214,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.214,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.214,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.214,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.214,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.413,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.091,79	0,00
PAMI:	2.375,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.404,48	0,00
ANSSAL:	3.627,33	
Asigs. Familiares:	7.022,41	0,00
Total Contribuciones SS:	30.521,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.743,60
PAMI:	4.566,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.138,70
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:	8.017,94
Contribución adicional:	14.749,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.554,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.362,42
Aporte adicional	7.474,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.362,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	67.650,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**180.819,00**	
Rem. Imponible 1:	170.818,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.818,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.818,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.818,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.818,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.818,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.818,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.215,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.793,72	0,00
PAMI:	2.626,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.553,03	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.765,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.753,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.790,04
PAMI:	5.124,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.922,19
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:	9.221,74
Contribución adicional:	2.585,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,68
Aporte adicional	1.292,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.122,27		**Adicionales:**	1.561,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.135,03	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**92.382,87**	
Rem. Imponible 1:	87.382,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.382,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.382,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.382,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.382,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.382,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.382,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.580,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.109,37	0,00
PAMI:	1.344,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	795,06	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.975,30	0,00
Total Contribuciones SS:	17.239,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.612,07
PAMI:	2.621,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.256,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.711,50
Contribución adicional:	7.891,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.045,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	2.818,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.964,83**	
Rem. Imponible 1:	53.163,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.163,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.163,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.775,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.163,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.775,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.964,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.661,27	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:	5.348,52	0,00
PAMI:	789,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,82	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.334,08	0,00
Total Contribuciones SS:	10.008,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.847,94
PAMI:	1.594,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.977,79
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:	3.048,53
Contribución adicional:	3.546,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.773,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.234,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**189.160,02**	
Rem. Imponible 1:	179.909,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.909,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.909,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.159,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.909,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.159,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.159,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.726,40	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:	18.818,03	0,00
PAMI:	2.778,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.642,43	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.212,14	0,00
Total Contribuciones SS:	33.465,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.790,00
PAMI:	5.397,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.194,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.647,12
Contribución adicional:	2.085,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,68
Aporte adicional	1.042,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.413,10	**Adicionales:**	21.661,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.834,05

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.250,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.699,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.522,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.522,11

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**167.942,66**	
Rem. Imponible 1:	159.692,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.692,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.692,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.942,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.692,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.942,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.942,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.069,63	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:	16.701,00	0,00
PAMI:	2.465,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.457,65	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	7.288,27	0,00
Total Contribuciones SS:	30.028,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.566,13
PAMI:	4.790,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.414,86
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:	8.565,05
Contribución adicional:	4.029,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,16
Aporte adicional	2.014,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.800,87	**Adicionales:**	11.592,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.604,38	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.694,73

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.250,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44428902-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS MELANI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 27-44428902-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.263,22**	
Rem. Imponible 1:	26.440,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.440,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.440,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.737,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.440,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.737,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.263,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.689,83	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:	2.659,09	0,00
PAMI:	392,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	232,08	0,00
ANSSAL:	1.070,55	
Asigs. Familiares:	1.160,42	0,00
Total Contribuciones SS:	5.514,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.908,48
PAMI:	793,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.236,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.516,61
Contribución adicional:	5.352,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.066,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.033,23
Aporte adicional	2.676,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.033,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.152,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.288,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.822,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31853353-4**
Nombre y Apellido: **VANESA IVANA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-31853353-4

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: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.164,49**	
Rem. Imponible 1:	234.664,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.664,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.664,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.164,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.664,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.164,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.164,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.660,39	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:	24.519,02	0,00
PAMI:	3.619,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.140,01	0,00
ANSSAL:	2.224,48	
Asigs. Familiares:	10.700,04	0,00
Total Contribuciones SS:	43.203,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.813,05
PAMI:	7.039,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.112,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.965,21
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:	12.605,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.605,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.302,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.302,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	21.466,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.044,42

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**187.583,94**	
Rem. Imponible 1:	177.583,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.583,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.583,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.583,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.583,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.583,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.583,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.980,68	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:	18.522,32	0,00
PAMI:	2.734,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.616,62	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.083,09	0,00
Total Contribuciones SS:	33.072,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.534,20
PAMI:	5.327,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.934,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.566,76
Contribución adicional:	2.851,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,17
Aporte adicional	1.525,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.456,36	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**132.125,07**	
Rem. Imponible 1:	101.198,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.198,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.198,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.246,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.198,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.246,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.124,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.210,50	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:	10.254,17	0,00
PAMI:	1.513,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,98	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.474,89	0,00
Total Contribuciones SS:	18.207,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.131,85
PAMI:	3.035,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.702,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.724,55
Contribución adicional:	397,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	198,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.339,84	**Adicionales:**	10.604,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.254,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.926,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**153.085,94**	
Rem. Imponible 1:	118.360,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.360,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.360,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.765,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.360,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.765,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.085,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.357,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.993,18	0,00
PAMI:	1.770,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.046,76	0,00
ANSSAL:	1.176,89	
Asigs. Familiares:	5.233,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.221,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.019,71
PAMI:	3.550,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.158,98
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:	6.669,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.669,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.334,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.334,51

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:**	12.402,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.964,83**	
Rem. Imponible 1:	53.163,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.163,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.163,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.775,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.163,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.775,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.964,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.661,27	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:	5.348,52	0,00
PAMI:	789,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,82	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.334,08	0,00
Total Contribuciones SS:	10.008,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.847,94
PAMI:	1.594,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.977,79
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:	3.048,53
Contribución adicional:	3.546,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.773,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.234,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.768,61**	
Rem. Imponible 1:	53.966,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.966,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.966,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.578,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.966,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.578,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.767,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.465,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.435,08	0,00
PAMI:	802,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	474,37	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.371,86	0,00
Total Contribuciones SS:	10.153,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.936,36
PAMI:	1.619,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.090,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.089,52
Contribución adicional:	3.498,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.749,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.037,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**119.831,98**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.391,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.391,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.831,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.295,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.690,94
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:	5.731,98
Contribución adicional:	389,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	194,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.574,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37068288-2**
Nombre y Apellido: **KAREN ANALIA LAVADO**

seleccionar CUIL: 27-37068288-2

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:	**106.476,65**	
Rem. Imponible 1:	101.476,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.476,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.476,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.476,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.476,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.476,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.476,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.674,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.627,29	0,00
PAMI:	1.568,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,54	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	4.637,72	0,00
Total Contribuciones SS:	20.179,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.162,40
PAMI:	3.044,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.430,80
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:	5.430,29
Contribución adicional:	9.732,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	4.966,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.912,73	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**142.982,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.661,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.661,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.981,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.085,95	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.311,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.698,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.153,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,86

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-30642129-3**
Nombre y Apellido: **VILMA DIANA LEON**

seleccionar CUIL: 27-30642129-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.000,50**	
Rem. Imponible 1:	88.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.723,30	0,00
PAMI:	1.287,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	761,37	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	3.806,83	0,00
Total Contribuciones SS:	15.902,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.680,00
PAMI:	2.640,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.981,50
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:	7.497,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.370,48**	
Rem. Imponible 1:	162.869,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.869,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.869,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.369,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.869,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.369,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.369,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.667,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.088,47	0,00
PAMI:	2.522,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.491,47	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	7.457,36	0,00
Total Contribuciones SS:	30.978,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.915,65
PAMI:	4.886,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.025,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.688,85
Contribución adicional:	5.899,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	3.049,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.091,70	**Adicionales:**	8.196,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.144,92	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.436,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.370,48**	
Rem. Imponible 1:	162.869,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.869,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.869,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.369,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.869,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.369,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.369,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.667,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.088,47	0,00
PAMI:	2.522,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.491,47	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	7.457,36	0,00
Total Contribuciones SS:	30.978,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.915,65
PAMI:	4.886,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.025,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.688,85
Contribución adicional:	5.899,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	3.049,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.091,70	**Adicionales:**	8.196,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.144,92	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.436,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.510,65**	
Rem. Imponible 1:	172.509,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.509,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.509,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.509,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.509,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.509,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.509,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.906,87	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:	17.975,87	0,00
PAMI:	2.653,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.568,92	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.844,62	0,00
Total Contribuciones SS:	32.058,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.976,08
PAMI:	5.175,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.173,96
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:	9.308,00
Contribución adicional:	2.483,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.341,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27			**Adicionales:**	3.122,45
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	13.265,09

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.255,39**	
Rem. Imponible 1:	86.254,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.254,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.254,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.254,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.254,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.254,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.254,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.453,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.987,93	0,00
PAMI:	1.326,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,46	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.922,31	0,00
Total Contribuciones SS:	17.036,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.488,04
PAMI:	2.587,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.098,28
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:	4.654,00
Contribución adicional:	7.959,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,69
Aporte adicional	4.079,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,13			**Adicionales:**	1.561,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	6.632,54

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**118.297,74**	
Rem. Imponible 1:	112.046,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.046,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.046,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.296,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.046,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.296,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.296,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.544,97	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:	11.690,29	0,00
PAMI:	1.725,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.020,32	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	5.101,61	0,00
Total Contribuciones SS:	21.553,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.325,15
PAMI:	3.361,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.694,14
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:	6.033,14
Contribución adicional:	6.336,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,68
Aporte adicional	3.168,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	5.854,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.615,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**82.188,64**	
Rem. Imponible 1:	61.387,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.387,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.387,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.999,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.387,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.999,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.188,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.885,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.234,25	0,00
PAMI:	920,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	544,12	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.720,61	0,00
Total Contribuciones SS:	11.489,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.752,59
PAMI:	1.841,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.129,16
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:	3.467,96
Contribución adicional:	3.052,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.526,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.308,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43390321-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA LURDES MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-43390321-3

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**196.040,37**	
Rem. Imponible 1:	186.039,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.039,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.039,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.039,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.039,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.039,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.039,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.437,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.433,07	0,00
PAMI:	2.868,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.696,11	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.480,54	0,00
Total Contribuciones SS:	34.493,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.464,40
PAMI:	5.581,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.068,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.998,04
Contribución adicional:	1.672,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	936,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	15.612,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.305,48

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**154.532,96**	
Rem. Imponible 1:	118.360,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.360,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.360,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.281,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.360,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.281,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.531,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.357,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.993,18	0,00
PAMI:	1.770,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.046,76	0,00
ANSSAL:	1.181,54	
Asigs. Familiares:	5.233,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.225,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.019,71
PAMI:	3.550,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	590,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.161,31
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:	6.695,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.695,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.347,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.347,69

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:**	12.402,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.595,65**	
Rem. Imponible 1:	108.764,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.764,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.764,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.135,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.764,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.135,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.595,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.760,97	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:	10.959,66	0,00
PAMI:	1.618,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,55	0,00
ANSSAL:	1.081,22	
Asigs. Familiares:	4.782,77	0,00
Total Contribuciones SS:	19.398,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.964,11
PAMI:	3.262,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.767,66
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:	6.126,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.126,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,45

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:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34111064-0**
Nombre y Apellido: **SOLEDAD LILIANA MARCENARO**

seleccionar CUIL: 27-34111064-0

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:	**77.388,32**	
Rem. Imponible 1:	47.154,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.154,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.154,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.502,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.154,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.502,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.123,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.793,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.716,51	0,00
PAMI:	696,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	411,66	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.058,27	0,00
Total Contribuciones SS:	8.952,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.187,03
PAMI:	1.414,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.136,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.728,62
Contribución adicional:	3.922,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.961,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.543,01
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.233,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.583,94**	
Rem. Imponible 1:	177.583,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.583,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.583,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.583,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.583,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.583,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.583,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.980,68	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:	18.522,32	0,00
PAMI:	2.734,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.616,62	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.083,09	0,00
Total Contribuciones SS:	33.072,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.534,20
PAMI:	5.327,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.934,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.566,76
Contribución adicional:	2.851,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,17
Aporte adicional	1.525,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.456,36	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**314.429,98**	
Rem. Imponible 1:	304.429,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.429,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.429,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.429,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.429,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.429,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.429,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.826,13	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:	32.183,57	0,00
PAMI:	4.751,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.808,97	0,00
ANSSAL:	3.627,33	
Asigs. Familiares:	14.044,83	0,00
Total Contribuciones SS:	57.416,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.487,20
PAMI:	9.132,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.448,73
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:	16.035,88
Contribución adicional:	5.316,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.554,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.362,43
Aporte adicional	2.758,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.362,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	135.301,81	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.942,09**	
Rem. Imponible 1:	196.441,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.441,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.441,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.941,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.441,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.941,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.941,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.997,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.462,78	0,00
PAMI:	3.020,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.785,98	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.929,90	0,00
Total Contribuciones SS:	36.214,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.608,54
PAMI:	5.893,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.524,37
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:	10.605,01
Contribución adicional:	958,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	579,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.540,61	**Adicionales:**	1.795,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.105,29

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.500,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-25624025-4**
Nombre y Apellido: **VIVIANA ELIZABETH MELO**

seleccionar CUIL: 23-25624025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.014,60**	
Rem. Imponible 1:	190.014,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.014,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.014,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.014,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.014,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.014,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.014,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.411,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.861,12	0,00
PAMI:	2.932,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.733,47	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.667,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.310,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.901,59
PAMI:	5.700,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.659,99
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:	10.200,74
Contribución adicional:	2.105,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,16
Aporte adicional	1.052,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	10.928,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.048,31	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.915,33

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**72.214,84**	
Rem. Imponible 1:	54.128,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.128,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.128,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.589,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.128,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.589,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.214,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.626,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.452,49	0,00
PAMI:	804,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	475,89	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.379,45	0,00
Total Contribuciones SS:	10.182,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.954,14
PAMI:	1.623,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.112,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.090,04
Contribución adicional:	3.497,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.748,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.675,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.086,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**236.699,97**	
Rem. Imponible 1:	224.199,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.199,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.199,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.699,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.199,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.699,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.699,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.195,64	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:	23.391,97	0,00
PAMI:	3.453,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.041,64	0,00
ANSSAL:	2.130,29	
Asigs. Familiares:	10.208,20	0,00
Total Contribuciones SS:	41.225,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.661,93
PAMI:	6.725,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.080,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.468,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.071,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.071,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.120,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.120,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	1.951,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.676,16	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.418,79

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-45322540-3**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MIERE**

seleccionar CUIL: 20-45322540-3

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39599805-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA INES MINA**

seleccionar CUIL: 27-39599805-1

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**142.982,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.661,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.661,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.981,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.085,95	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.311,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.698,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.153,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,86

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**78.833,70**	
Rem. Imponible 1:	58.032,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.032,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.032,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.644,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.032,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.644,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.833,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.530,65	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:	5.872,95	0,00
PAMI:	867,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,59	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.562,94	0,00
Total Contribuciones SS:	10.885,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,57
PAMI:	1.740,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.659,50
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:	3.296,87
Contribución adicional:	3.254,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.627,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**78.833,70**	
Rem. Imponible 1:	58.032,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.032,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.032,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.644,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.032,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.644,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.833,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.530,65	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:	5.872,95	0,00
PAMI:	867,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,59	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.562,94	0,00
Total Contribuciones SS:	10.885,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,57
PAMI:	1.740,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.659,50
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:	3.296,87
Contribución adicional:	3.254,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.627,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.595,65**	
Rem. Imponible 1:	108.764,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.764,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.764,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.135,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.764,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.135,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.595,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.760,97	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:	10.959,66	0,00
PAMI:	1.618,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,55	0,00
ANSSAL:	1.081,22	
Asigs. Familiares:	4.782,77	0,00
Total Contribuciones SS:	19.398,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.964,11
PAMI:	3.262,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.767,66
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:	6.126,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.126,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,45

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:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34111064-0**
Nombre y Apellido: **SOLEDAD LILIANA MARCENARO**

seleccionar CUIL: 27-34111064-0

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:	**77.388,32**	
Rem. Imponible 1:	47.154,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.154,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.154,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.502,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.154,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.502,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.123,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.793,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.716,51	0,00
PAMI:	696,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	411,66	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.058,27	0,00
Total Contribuciones SS:	8.952,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.187,03
PAMI:	1.414,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.136,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.728,62
Contribución adicional:	3.922,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.961,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.543,01
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.233,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.583,94**	
Rem. Imponible 1:	177.583,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.583,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.583,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.583,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.583,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.583,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.583,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.980,68	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:	18.522,32	0,00
PAMI:	2.734,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.616,62	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.083,09	0,00
Total Contribuciones SS:	33.072,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.534,20
PAMI:	5.327,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.934,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.566,76
Contribución adicional:	2.851,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,17
Aporte adicional	1.525,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.456,36	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**314.429,98**	
Rem. Imponible 1:	304.429,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.429,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.429,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.429,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.429,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.429,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.429,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.826,13	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:	32.183,57	0,00
PAMI:	4.751,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.808,97	0,00
ANSSAL:	3.627,33	
Asigs. Familiares:	14.044,83	0,00
Total Contribuciones SS:	57.416,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.487,20
PAMI:	9.132,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.448,73
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:	16.035,88
Contribución adicional:	5.316,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.554,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.362,43
Aporte adicional	2.758,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.362,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	135.301,81	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.942,09**	
Rem. Imponible 1:	196.441,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.441,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.441,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.941,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.441,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.941,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.941,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.997,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.462,78	0,00
PAMI:	3.020,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.785,98	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.929,90	0,00
Total Contribuciones SS:	36.214,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.608,54
PAMI:	5.893,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.524,37
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:	10.605,01
Contribución adicional:	958,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	579,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.540,61	**Adicionales:**	1.795,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.105,29

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.500,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-25624025-4**
Nombre y Apellido: **VIVIANA ELIZABETH MELO**

seleccionar CUIL: 23-25624025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.014,60**	
Rem. Imponible 1:	190.014,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.014,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.014,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.014,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.014,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.014,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.014,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.411,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.861,12	0,00
PAMI:	2.932,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.733,47	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.667,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.310,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.901,59
PAMI:	5.700,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.659,99
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:	10.200,74
Contribución adicional:	2.105,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,16
Aporte adicional	1.052,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	10.928,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.048,31	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.915,33

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**72.214,84**	
Rem. Imponible 1:	54.128,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.128,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.128,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.589,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.128,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.589,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.214,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.626,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.452,49	0,00
PAMI:	804,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	475,89	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.379,45	0,00
Total Contribuciones SS:	10.182,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.954,14
PAMI:	1.623,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.112,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.090,04
Contribución adicional:	3.497,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.748,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.675,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.086,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**236.699,97**	
Rem. Imponible 1:	224.199,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.199,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.199,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.699,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.199,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.699,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.699,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.195,64	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:	23.391,97	0,00
PAMI:	3.453,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.041,64	0,00
ANSSAL:	2.130,29	
Asigs. Familiares:	10.208,20	0,00
Total Contribuciones SS:	41.225,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.661,93
PAMI:	6.725,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.080,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.468,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.071,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.071,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.120,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.120,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.152,84	**Adicionales:**	1.951,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.676,16	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.418,79

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-45322540-3**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MIERE**

seleccionar CUIL: 20-45322540-3

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39599805-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA INES MINA**

seleccionar CUIL: 27-39599805-1

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**142.982,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.661,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.661,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.981,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.085,95	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.311,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.698,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.153,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,86

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-40140083-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA IVONE MONASTERIO**

seleccionar CUIL: 23-40140083-4

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:	**92.275,09**	
Rem. Imponible 1:	65.943,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.943,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.943,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.542,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.943,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.542,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.617,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.908,13	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:	6.775,21	0,00
PAMI:	1.000,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	591,34	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.956,68	0,00
Total Contribuciones SS:	12.393,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.253,75
PAMI:	1.978,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.767,01
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:	3.648,67
Contribución adicional:	2.840,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.420,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.664,88	**Adicionales:**	996,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.030,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.252,02

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.331,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**78.833,70**	
Rem. Imponible 1:	58.032,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.032,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.032,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.644,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.032,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.644,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.833,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.530,65	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:	5.872,95	0,00
PAMI:	867,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,59	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.562,94	0,00
Total Contribuciones SS:	10.885,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,57
PAMI:	1.740,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.659,50
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:	3.296,87
Contribución adicional:	3.254,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.627,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39677340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.588,08**	
Rem. Imponible 1:	91.630,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.630,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.630,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.587,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.630,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.587,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.587,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.750,98	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:	9.127,68	0,00
PAMI:	1.347,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	796,66	0,00
ANSSAL:	1.346,29	
Asigs. Familiares:	3.983,30	0,00
Total Contribuciones SS:	16.601,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.079,39
PAMI:	2.748,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	673,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.501,46
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:	7.628,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.628,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.814,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.814,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.444,19	**Adicionales:**	5.186,65
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.:**	57.957,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

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:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.255,84**	
Rem. Imponible 1:	86.254,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.254,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.254,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.254,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.254,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.254,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.254,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.453,43	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:	8.987,93	0,00
PAMI:	1.326,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,46	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.922,31	0,00
Total Contribuciones SS:	17.036,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.488,04
PAMI:	2.587,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.098,28
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:	4.654,00
Contribución adicional:	7.959,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,69
Aporte adicional	4.079,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.061,14		**Adicionales:**	1.561,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.632,54	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**93.792,42**	
Rem. Imponible 1:	88.791,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.791,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.791,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.791,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.791,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.791,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.791,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.990,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.261,16	0,00
PAMI:	1.367,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	808,31	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.041,55	0,00
Total Contribuciones SS:	17.493,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.767,10
PAMI:	2.663,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.453,44
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:	4.783,38
Contribución adicional:	7.807,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.003,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	3.903,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.827,62

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29740344-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.174,54**	
Rem. Imponible 1:	92.174,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.174,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.174,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.174,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.174,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.174,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.174,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.372,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.625,46	0,00
PAMI:	1.421,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,11	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.200,53	0,00
Total Contribuciones SS:	18.102,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.139,18
PAMI:	2.765,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.927,00
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:	4.955,89
Contribución adicional:	7.604,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	3.902,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	7.025,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.087,72

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**212.952,82**	
Rem. Imponible 1:	202.952,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.952,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.952,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.952,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.952,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.952,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.952,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.349,77	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:	21.254,57	0,00
PAMI:	3.137,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.855,09	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	9.275,44	0,00
Total Contribuciones SS:	37.638,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.324,80
PAMI:	6.088,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.486,35
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:	10.860,59
Contribución adicional:	1.329,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	764,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.825,45	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.905,08**	
Rem. Imponible 1:	118.360,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.360,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.360,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.700,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.360,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.700,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.904,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.357,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.993,18	0,00
PAMI:	1.770,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.046,76	0,00
ANSSAL:	1.176,30	
Asigs. Familiares:	5.233,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.220,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.019,71
PAMI:	3.550,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.158,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.665,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.665,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.332,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.332,86

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:**	12.402,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.544,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42367687-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-18081556-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.140,30**	
Rem. Imponible 1:	46.640,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.640,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.640,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.140,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.640,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.140,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.140,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.138,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.645,98	0,00
PAMI:	685,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	405,50	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	2.027,49	0,00
Total Contribuciones SS:	9.087,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.130,40
PAMI:	1.399,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.191,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.883,14
Contribución adicional:	4.251,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.125,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	2.640,00
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.:**	29.500,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38485437-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.194,10**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.593,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.593,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.193,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.295,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.690,94
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:	6.048,28
Contribución adicional:	17,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	8,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.937,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41752146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.500,50**	
Rem. Imponible 1:	44.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.361,65	0,00
PAMI:	643,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	380,68	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	1.903,41	0,00
Total Contribuciones SS:	8.612,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.840,00
PAMI:	1.320,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.821,50
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:	3.748,50
Contribución adicional:	4.410,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.205,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**145.636,59**	
Rem. Imponible 1:	92.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.636,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.636,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.636,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.633,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.222,68	0,00
PAMI:	1.361,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	804,95	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	4.024,75	0,00
Total Contribuciones SS:	16.736,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.120,00
PAMI:	2.760,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.541,50
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:	7.427,45
Contribución adicional:	81,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	40,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.000,00	**Adicionales:**	12.000,00
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.:**	53.636,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**114.069,09**	
Rem. Imponible 1:	107.818,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.818,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.818,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.068,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.818,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.068,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.068,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.316,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.234,92	0,00
PAMI:	1.658,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	980,58	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.902,89	0,00
Total Contribuciones SS:	20.792,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.860,05
PAMI:	3.234,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.117,20
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:	5.817,50
Contribución adicional:	6.590,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	3.395,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	97.576,42		**Adicionales:**	1.951,53	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	8.290,68	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45928251-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**139.787,66**	
Rem. Imponible 1:	83.682,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.682,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.682,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.787,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.682,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.787,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.787,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.022,34	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:	8.295,31	0,00
PAMI:	1.224,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	724,01	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	3.620,05	0,00
Total Contribuciones SS:	15.187,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.205,06
PAMI:	2.510,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.377,03
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:	7.129,17
Contribución adicional:	432,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	216,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.682,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.105,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-31950029-4

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.500,50**	
Rem. Imponible 1:	44.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.361,65	0,00
PAMI:	643,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	380,68	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	1.903,41	0,00
Total Contribuciones SS:	8.612,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.840,00
PAMI:	1.320,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.821,50
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:	3.748,50
Contribución adicional:	4.410,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.205,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34313609-4

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:	**71.384,32**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.897,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.897,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.383,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.003,75
Contribución adicional:	3.598,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.799,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.305,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**73.048,06**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.426,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.426,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.047,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.030,73
Contribución adicional:	3.567,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.783,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.969,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40581353-0

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:	**118.154,90**	
Rem. Imponible 1:	83.430,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.430,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.430,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.834,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.430,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.834,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.154,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.707,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.261,36	0,00
PAMI:	1.219,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,05	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	3.605,24	0,00
Total Contribuciones SS:	14.877,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.177,38
PAMI:	2.502,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.215,25
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:	4.887,58
Contribución adicional:	1.382,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	691,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.207,04
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.:**	34.724,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44636617-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

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:	**64.391,38**	
Rem. Imponible 1:	39.443,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.443,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.443,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.391,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.443,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.391,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.391,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.481,74	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:	3.929,08	0,00
PAMI:	580,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	342,93	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	1.714,64	0,00
Total Contribuciones SS:	7.889,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.338,76
PAMI:	1.183,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.183,56
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:	3.283,95
Contribución adicional:	4.956,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.478,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.210,59	**Adicionales:**	2.232,64
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.:**	24.948,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**179.127,78**	
Rem. Imponible 1:	169.127,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.127,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.127,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.127,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.127,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.127,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.127,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.524,32	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:	17.611,57	0,00
PAMI:	2.600,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,13	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.685,64	0,00
Total Contribuciones SS:	31.449,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.604,00
PAMI:	5.073,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.700,41
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:	9.135,49
Contribución adicional:	2.686,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.443,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.122,27		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.004,99	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.800,50**	
Rem. Imponible 1:	96.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.671,06	0,00
PAMI:	1.427,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	844,09	0,00
ANSSAL:	1.402,20	
Asigs. Familiares:	4.220,43	0,00
Total Contribuciones SS:	17.565,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.648,00
PAMI:	2.904,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.253,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.945,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.945,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.972,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.972,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	8.800,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**204.497,03**	
Rem. Imponible 1:	194.496,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.496,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.496,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.496,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.496,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.496,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.496,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.893,40	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:	20.343,82	0,00
PAMI:	3.003,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.775,60	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	8.877,99	0,00
Total Contribuciones SS:	36.016,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.394,60
PAMI:	5.834,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.252,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.429,31
Contribución adicional:	1.164,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	682,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	23.418,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.955,73

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**145.274,37**	
Rem. Imponible 1:	109.103,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.103,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.103,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.024,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.103,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.024,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.274,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.099,40	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:	10.996,11	0,00
PAMI:	1.623,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	959,73	0,00
ANSSAL:	1.098,22	
Asigs. Familiares:	4.798,67	0,00
Total Contribuciones SS:	19.476,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.001,34
PAMI:	3.273,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	549,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.823,54
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:	6.223,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.223,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.111,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.111,61

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:**	3.145,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**187.583,94**	
Rem. Imponible 1:	177.583,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.583,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.583,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.583,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.583,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.583,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.583,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.980,68	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:	18.522,32	0,00
PAMI:	2.734,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.616,62	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	8.083,09	0,00
Total Contribuciones SS:	33.072,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.534,20
PAMI:	5.327,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.934,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.566,76
Contribución adicional:	2.851,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,17
Aporte adicional	1.525,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.456,36	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.953,42**	
Rem. Imponible 1:	202.952,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.952,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.952,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.952,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.952,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.952,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.952,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.349,77	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:	21.254,57	0,00
PAMI:	3.137,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.855,09	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	9.275,44	0,00
Total Contribuciones SS:	37.941,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.324,80
PAMI:	6.088,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.637,49
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:	10.860,59
Contribución adicional:	3.344,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	1.772,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.825,45	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**65.014,43**	
Rem. Imponible 1:	46.709,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.709,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.709,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.527,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.709,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.527,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.013,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.627,46	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:	4.698,68	0,00
PAMI:	693,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	410,10	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.050,49	0,00
Total Contribuciones SS:	8.922,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.138,00
PAMI:	1.401,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.074,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.678,91
Contribución adicional:	3.981,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.990,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.227,52	**Adicionales:**	1.011,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.470,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.305,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-95760456-6**
Nombre y Apellido: **PORTILLO ERIKA DAHIANA**

seleccionar CUIL: 27-95760456-6

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**106.476,83**	
Rem. Imponible 1:	101.476,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.476,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.476,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.476,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.476,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.476,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.476,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.674,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.627,29	0,00
PAMI:	1.568,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,54	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	4.637,72	0,00
Total Contribuciones SS:	20.179,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.162,40
PAMI:	3.044,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.430,80
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:	5.430,29
Contribución adicional:	9.732,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	4.966,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.912,73	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-35339010-5**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ALEJANDRA QUINTEROS**
seleccionar CUIL: 20-35339010-5

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**138.893,84**	
Rem. Imponible 1:	99.787,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.787,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.787,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.218,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.787,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.218,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.893,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.204,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.038,08	0,00
PAMI:	1.481,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	876,12	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.380,59	0,00
Total Contribuciones SS:	17.846,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.976,63
PAMI:	2.993,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.505,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.723,13
Contribución adicional:	399,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	199,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.161,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.095,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.106,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**118.154,90**	
Rem. Imponible 1:	83.430,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.430,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.430,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.834,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.430,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.834,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.154,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.707,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.261,36	0,00
PAMI:	1.219,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,05	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	3.605,24	0,00
Total Contribuciones SS:	14.877,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.177,38
PAMI:	2.502,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.215,25
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:	4.887,58
Contribución adicional:	1.382,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	691,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.207,04
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.:**	34.724,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**65.009,77**	
Rem. Imponible 1:	41.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.009,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.009,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.009,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.416,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.137,46	0,00
PAMI:	610,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	361,12	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	1.805,58	0,00
Total Contribuciones SS:	8.237,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.576,00
PAMI:	1.248,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.485,50
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:	3.315,46
Contribución adicional:	4.919,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.496,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.459,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.000,00	**Adicionales:**	1.600,00
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.:**	23.409,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.982,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.661,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.661,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.981,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.085,95	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.311,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.698,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.153,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,86

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**117.240,19**	
Rem. Imponible 1:	110.989,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.989,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.989,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.239,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.989,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.239,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.239,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.487,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.576,45	0,00
PAMI:	1.709,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.010,39	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	5.051,93	0,00
Total Contribuciones SS:	21.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.208,87
PAMI:	3.329,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.611,53
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:	5.979,23
Contribución adicional:	7.071,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	3.635,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.285,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.128,12

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.181,27**	
Rem. Imponible 1:	92.606,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.606,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.606,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.180,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.606,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.180,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.180,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.653,55	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:	9.224,89	0,00
PAMI:	1.361,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	805,14	0,00
ANSSAL:	1.360,63	
Asigs. Familiares:	4.025,72	0,00
Total Contribuciones SS:	16.778,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.186,73
PAMI:	2.778,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	680,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.645,24
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:	7.710,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.710,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.855,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.855,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.364,79	**Adicionales:**	5.241,89
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.:**	58.574,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**228.418,80**	
Rem. Imponible 1:	217.793,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.793,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.793,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.418,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.793,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.418,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.418,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.840,49	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:	22.815,22	0,00
PAMI:	3.368,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.991,30	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	9.956,50	0,00
Total Contribuciones SS:	40.549,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.957,30
PAMI:	6.533,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.715,22
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:	11.649,35
Contribución adicional:	2.416,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.936,62
Aporte adicional	1.308,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.936,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.879,91	**Adicionales:**	1.658,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.298,94	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.955,97

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.625,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.500,50**	
Rem. Imponible 1:	44.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.361,65	0,00
PAMI:	643,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	380,68	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	1.903,41	0,00
Total Contribuciones SS:	8.612,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.840,00
PAMI:	1.320,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.821,50
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:	3.748,50
Contribución adicional:	4.410,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.205,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-30351962-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA CRISTINA ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-30351962-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.924,43**	
Rem. Imponible 1:	50.955,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.955,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.955,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.302,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.955,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.302,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.924,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.593,59	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:	5.125,83	0,00
PAMI:	756,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	447,38	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.236,90	0,00
Total Contribuciones SS:	9.636,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.605,09
PAMI:	1.528,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.668,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.922,45
Contribución adicional:	3.694,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.847,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	1.103,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.240,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.969,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
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:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38526541-2**
Nombre y Apellido: **FABIANA GABRIELA ROMAN**

seleccionar CUIL: 27-38526541-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**142.258,64**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.402,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.402,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.257,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.083,62	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.309,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.697,79
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:	6.140,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.140,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,27

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.001,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**235.822,75**	
Rem. Imponible 1:	228.321,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.321,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.321,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.821,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.321,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.821,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.821,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.119,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.137,68	0,00
PAMI:	3.563,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.106,72	0,00
ANSSAL:	2.122,40	
Asigs. Familiares:	10.533,62	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.115,40
PAMI:	6.849,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.076,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.041,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.026,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.026,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.098,46
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.098,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.091,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	101.476,35	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.753,74

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**141.535,14**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.144,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.144,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.534,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.081,30	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.306,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.696,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.127,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.127,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,68

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-24835178-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-24835178-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.409,31**	
Rem. Imponible 1:	85.409,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.409,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.409,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.409,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.409,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.409,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.409,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.607,80	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:	8.896,86	0,00
PAMI:	1.313,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	776,51	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.882,57	0,00
Total Contribuciones SS:	16.884,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.395,02
PAMI:	2.562,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.979,89
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:	4.610,87
Contribución adicional:	8.009,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.104,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	780,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.567,52

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.036,59**	
Rem. Imponible 1:	90.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.036,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.036,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.036,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.033,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.050,36	0,00
PAMI:	1.336,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,91	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	3.949,55	0,00
Total Contribuciones SS:	16.448,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.944,00
PAMI:	2.712,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.317,50
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:	7.345,85
Contribución adicional:	177,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	88,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.000,00	**Adicionales:**	10.400,00
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.:**	53.636,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38239105-0**
Nombre y Apellido: **MAYRA BELEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-38239105-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41257846-0**
Nombre y Apellido: **AYELEN ANAHI ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-41257846-0

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-36602750-6**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-36602750-6

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**111.171,86**	
Rem. Imponible 1:	99.596,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.596,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.596,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.731,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.596,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.731,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.171,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.153,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.032,58	0,00
PAMI:	1.481,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,64	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.378,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.837,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.955,61
PAMI:	2.987,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.478,46
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:	5.290,29
Contribución adicional:	908,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	454,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.575,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-17833629-6**
Nombre y Apellido: **GLORIA EDITH SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17833629-6

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:	**144.935,69**	
Rem. Imponible 1:	108.764,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.764,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.764,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.685,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.764,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.685,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.935,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.760,97	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:	10.959,66	0,00
PAMI:	1.618,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,55	0,00
ANSSAL:	1.095,17	
Asigs. Familiares:	4.782,77	0,00
Total Contribuciones SS:	19.412,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.964,11
PAMI:	3.262,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.774,64
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:	6.205,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.205,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.102,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.102,98

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:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**94.679,78**	
Rem. Imponible 1:	89.679,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.679,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.679,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.679,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.679,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.679,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.679,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.878,26	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:	9.356,79	0,00
PAMI:	1.381,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	816,66	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	4.083,28	0,00
Total Contribuciones SS:	17.754,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.864,77
PAMI:	2.690,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.628,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.828,67
Contribución adicional:	8.425,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	4.312,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	780,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.270,46	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.567,52

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**143.342,90**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.790,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.790,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.342,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.087,11	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.312,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	543,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.699,54
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:	6.160,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.160,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.080,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.080,15

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.085,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.520,50**	
Rem. Imponible 1:	91.520,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.520,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.520,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.520,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.520,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.520,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.520,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.516,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.102,41	0,00
PAMI:	1.343,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	794,45	0,00
ANSSAL:	1.354,68	
Asigs. Familiares:	3.972,27	0,00
Total Contribuciones SS:	16.567,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.067,20
PAMI:	2.745,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	677,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.490,14
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:	7.676,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.676,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.838,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.838,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	3.520,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.078,56**	
Rem. Imponible 1:	101.577,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.577,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.577,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.077,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.577,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.077,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.077,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.496,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.608,04	0,00
PAMI:	1.566,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	925,86	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	4.629,32	0,00
Total Contribuciones SS:	19.845,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.173,56
PAMI:	3.047,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.293,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.460,97
Contribución adicional:	7.681,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,16
Aporte adicional	3.940,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	85.867,25		**Adicionales:**	3.434,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	4.837,04		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.438,85	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.500,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**78.833,70**	
Rem. Imponible 1:	58.032,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.032,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.032,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.644,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.032,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.644,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.833,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.530,65	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:	5.872,95	0,00
PAMI:	867,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,59	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.562,94	0,00
Total Contribuciones SS:	10.885,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,57
PAMI:	1.740,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.659,50
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:	3.296,87
Contribución adicional:	3.254,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.627,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**132.874,02**	
Rem. Imponible 1:	99.596,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.596,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.596,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.483,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.596,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.483,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.873,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.153,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.032,58	0,00
PAMI:	1.481,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,64	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.378,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.837,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.955,61
PAMI:	2.987,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.478,46
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:	5.685,67
Contribución adicional:	443,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	221,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.277,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**132.874,02**	
Rem. Imponible 1:	99.596,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.596,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.596,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.483,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.596,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.483,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.873,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.153,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.032,58	0,00
PAMI:	1.481,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,64	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.378,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.837,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.955,61
PAMI:	2.987,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.478,46
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:	5.685,67
Contribución adicional:	443,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	221,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.277,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**143.151,39**	
Rem. Imponible 1:	107.341,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.341,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.341,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.133,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.341,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.133,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.151,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.408,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.813,97	0,00
PAMI:	1.596,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	943,84	0,00
ANSSAL:	1.081,20	
Asigs. Familiares:	4.719,19	0,00
Total Contribuciones SS:	19.154,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.807,61
PAMI:	3.220,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.568,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.126,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.126,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.761,92	**Adicionales:**	2.443,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.136,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.809,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-24163184-3**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-24163184-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.680,50**	
Rem. Imponible 1:	97.680,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.680,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.680,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.680,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.680,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.680,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.680,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.676,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.765,84	0,00
PAMI:	1.441,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,36	0,00
ANSSAL:	1.410,12	
Asigs. Familiares:	4.261,79	0,00
Total Contribuciones SS:	17.731,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.744,80
PAMI:	2.930,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.380,26
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:	7.990,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.990,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.995,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.995,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	9.680,00
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.:**	59.000,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-32024008-6**
Nombre y Apellido: **JUAN RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-32024008-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-45562788-6**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ISMAEL NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45562788-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.563,77**	
Rem. Imponible 1:	84.563,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.563,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.563,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.563,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.563,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.563,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.563,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.762,16	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:	8.805,78	0,00
PAMI:	1.300,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	768,56	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	3.842,82	0,00
Total Contribuciones SS:	16.732,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.302,00
PAMI:	2.536,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.861,50
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:	4.567,75
Contribución adicional:	8.060,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	4.130,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.061,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.502,49

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39000777-4**
Nombre y Apellido: **WANDA ANTONELLA TEBES**

seleccionar CUIL: 27-39000777-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-31620329-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO TEJERINA**

seleccionar CUIL: 23-31620329-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.598,01**	
Rem. Imponible 1:	108.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.422,54	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:	10.923,21	0,00
PAMI:	1.612,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,37	0,00
ANSSAL:	1.092,12	
Asigs. Familiares:	4.766,86	0,00
Total Contribuciones SS:	19.348,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.926,88
PAMI:	3.252,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.725,73
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:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,35

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:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**279.833,38**	
Rem. Imponible 1:	267.457,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.457,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.457,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.832,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.457,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.832,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.832,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.524,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.058,45	0,00
PAMI:	4.142,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.448,93	0,00
ANSSAL:	2.518,49	
Asigs. Familiares:	12.244,63	0,00
Total Contribuciones SS:	49.412,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.420,35
PAMI:	8.023,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.259,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.703,33
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:	14.271,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.271,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.135,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.135,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	193.201,31	**Adicionales:**	21.252,14
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	35.140,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.863,97

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-31619432-0**
Nombre y Apellido: **ORLANDO RICARDO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-31619432-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**113.011,68**	
Rem. Imponible 1:	106.761,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.761,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.761,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.011,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.761,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.011,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.011,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.259,74	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:	11.121,07	0,00
PAMI:	1.641,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	970,64	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	4.853,21	0,00
Total Contribuciones SS:	20.601,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.743,77
PAMI:	3.202,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.969,21
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:	5.763,59
Contribución adicional:	6.653,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	3.426,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	975,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.209,40

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.982,70**	
Rem. Imponible 1:	204.982,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.982,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.982,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.982,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.982,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.982,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.982,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.379,28	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:	21.473,15	0,00
PAMI:	3.170,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,17	0,00
ANSSAL:	2.115,94	
Asigs. Familiares:	9.370,83	0,00
Total Contribuciones SS:	38.004,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.548,04
PAMI:	6.149,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.072,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.770,48
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:	10.964,09
Contribución adicional:	1.207,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.990,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.080,17
Aporte adicional	703,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.080,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.122,27		**Adicionales:**	1.561,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	34.163,70		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.135,03	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**122.374,22**	
Rem. Imponible 1:	103.926,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.926,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.926,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.516,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.926,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.516,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.373,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.203,19	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:	10.468,78	0,00
PAMI:	1.545,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,71	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.568,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.566,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.431,94
PAMI:	3.117,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.084,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.636,34
Contribución adicional:	501,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	250,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

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:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.447,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**

seleccionar CUIL: 27-93608526-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.804,35**	
Rem. Imponible 1:	244.304,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.304,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.304,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.804,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.304,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.804,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.804,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.102,11	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:	25.859,00	0,00
PAMI:	3.817,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.256,96	0,00
ANSSAL:	3.627,33	
Asigs. Familiares:	11.284,80	0,00
Total Contribuciones SS:	46.845,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.873,48
PAMI:	7.329,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.031,27
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:	12.842,02
Contribución adicional:	9.073,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.554,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.362,43
Aporte adicional	4.636,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.362,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.091,70	**Adicionales:**	8.196,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	108.579,70	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.436,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**144.428,16**	
Rem. Imponible 1:	108.257,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.257,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.257,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.253,32	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:	10.904,98	0,00
PAMI:	1.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,78	0,00
ANSSAL:	1.090,60	
Asigs. Familiares:	4.758,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.316,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.908,27
PAMI:	3.247,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.701,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.180,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.180,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.090,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.090,04

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:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**123.821,76**	
Rem. Imponible 1:	118.321,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.321,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.321,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.821,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.321,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.821,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.821,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.239,81	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:	12.411,33	0,00
PAMI:	1.832,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.083,25	0,00
ANSSAL:	2.418,22	
Asigs. Familiares:	5.416,27	0,00
Total Contribuciones SS:	23.161,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.015,36
PAMI:	3.549,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.209,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.774,11
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:	6.314,89
Contribución adicional:	8.692,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.703,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.851,61
Aporte adicional	4.346,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.851,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.867,25	**Adicionales:**	5.152,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.720,24	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.581,91

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.500,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40611767-2**
Nombre y Apellido: **YOANA PAOLA VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40611767-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.127,78**	
Rem. Imponible 1:	169.127,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.127,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.127,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.127,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.127,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.127,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.127,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.524,32	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:	17.611,57	0,00
PAMI:	2.600,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,13	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	7.685,64	0,00
Total Contribuciones SS:	31.449,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.604,00
PAMI:	5.073,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.700,41
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:	9.135,49
Contribución adicional:	2.686,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	1.443,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.122,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.004,99

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.000,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**119.354,25**	
Rem. Imponible 1:	113.103,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.103,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.103,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.353,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.103,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.353,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.353,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.602,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.804,14	0,00
PAMI:	1.742,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.030,26	0,00
ANSSAL:	2.015,18	
Asigs. Familiares:	5.151,29	0,00
Total Contribuciones SS:	21.743,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.441,42
PAMI:	3.393,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.087,05
Contribución adicional:	6.273,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.794,68
Aporte adicional	3.236,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.794,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.576,42	**Adicionales:**	6.830,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.697,08

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41390796-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN ALEJANDRA VERON**

seleccionar CUIL: 27-41390796-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	50.849,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 27 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-27953243-6**
Nombre y Apellido: **JESSICA MARIANGELES VESPA**

seleccionar CUIL: 27-27953243-6

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:	**128.534,00**	
Rem. Imponible 1:	99.596,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.596,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.596,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.933,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.596,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.933,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.533,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.153,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.032,58	0,00
PAMI:	1.481,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,64	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.378,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.837,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.955,61
PAMI:	2.987,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.478,46
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:	5.606,60
Contribución adicional:	536,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	268,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

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:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.937,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00