CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.422,68**	
Rem. Imponible 1:	219.422,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.422,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.422,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.422,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.422,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.422,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.422,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.419,00	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:	26.233,75	0,00
PAMI:	3.334,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.294,13	0,00
ANSSAL:	2.633,07	
Asigs. Familiares:	11.470,63	0,00
Total Contribuciones SS:	45.966,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.136,49
PAMI:	6.582,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.316,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.035,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.532,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.266,14
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.532,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.266,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	219.422,68			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.395.228,00**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.390.228,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.390.228,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.390.228,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.390.228,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.383.224,32	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:	170.828,20	0,00
PAMI:	21.716,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.938,82	0,00
ANSSAL:	12.512,05	
Asigs. Familiares:	74.694,11	0,00
Total Contribuciones SS:	294.689,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	70.901,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	16.374,63
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	70.901,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	16.374,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.390.228,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.745,12**	
Rem. Imponible 1:	197.503,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.503,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.503,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.503,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.503,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.503,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.503,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.499,32	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:	23.526,67	0,00
PAMI:	2.990,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.057,39	0,00
ANSSAL:	2.370,04	
Asigs. Familiares:	10.286,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.231,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.725,33
PAMI:	5.925,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.185,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.835,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.480,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.740,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.480,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.740,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	197.503,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.242,12
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**273.525,50**	
Rem. Imponible 1:	268.525,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.525,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.525,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.525,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.525,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.525,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.525,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.521,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.297,94	0,00
PAMI:	4.105,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.824,44	0,00
ANSSAL:	3.222,31	
Asigs. Familiares:	14.122,18	0,00
Total Contribuciones SS:	56.572,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.537,81
PAMI:	8.055,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.611,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.204,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.889,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.444,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.889,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.444,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	246.920,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	9			Importe Horas Extra:	21.605,50
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**260.918,59**	
Rem. Imponible 1:	257.193,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.193,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.193,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.193,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.193,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.193,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.193,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.189,92	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:	30.898,46	0,00
PAMI:	3.927,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.702,05	0,00
ANSSAL:	3.086,32	
Asigs. Familiares:	13.510,26	0,00
Total Contribuciones SS:	54.125,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.291,30
PAMI:	7.715,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.543,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.550,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.345,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.172,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.345,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.172,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	234.880,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	10			Importe Horas Extra:	22.313,60
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	3.724,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**530.095,77**	
Rem. Imponible 1:	525.984,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	525.984,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	525.984,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.984,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	525.984,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.984,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.984,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.980,32	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:	64.094,07	0,00
PAMI:	8.147,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.604,99	0,00
ANSSAL:	6.311,81	
Asigs. Familiares:	28.024,94	0,00
Total Contribuciones SS:	112.183,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.858,24
PAMI:	15.779,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.155,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.793,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.247,23		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.623,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	25.247,23	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.623,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	525.984,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.111,77
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.016,20**	
Rem. Imponible 1:	247.016,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.016,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.016,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.016,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.016,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.016,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.016,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.012,52	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:	29.641,55	0,00
PAMI:	3.768,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.592,14	0,00
ANSSAL:	2.964,19	
Asigs. Familiares:	12.960,68	0,00
Total Contribuciones SS:	51.926,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.171,78
PAMI:	7.410,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.064,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.856,78		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.928,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.856,78	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.928,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	247.016,20			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.906,46**	
Rem. Imponible 1:	238.906,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.906,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.906,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.906,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.906,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.906,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.906,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.902,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.639,99	0,00
PAMI:	3.640,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.504,55	0,00
ANSSAL:	2.866,88	
Asigs. Familiares:	12.522,75	0,00
Total Contribuciones SS:	50.175,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.279,71
PAMI:	7.167,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.433,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.880,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.467,51		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.733,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.467,51	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.733,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	237.128,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	1.778,46
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.910,20**	
Rem. Imponible 1:	228.910,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.910,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.910,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.910,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.910,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.910,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.910,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.906,52	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:	27.405,46	0,00
PAMI:	3.483,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.396,59	0,00
ANSSAL:	2.746,92	
Asigs. Familiares:	11.982,95	0,00
Total Contribuciones SS:	48.015,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.180,12
PAMI:	6.867,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.373,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.420,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.987,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.493,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.987,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.493,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	228.910,20			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-38857484-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.332,05**	
Rem. Imponible 1:	411.332,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.332,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.332,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.332,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.332,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.332,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.332,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.328,37	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:	49.934,55	0,00
PAMI:	6.347,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.366,75	0,00
ANSSAL:	4.935,98	
Asigs. Familiares:	21.833,73	0,00
Total Contribuciones SS:	87.418,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.246,53
PAMI:	12.339,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.467,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.054,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.743,94		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.871,97
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.743,94	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.871,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	411.332,05			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-19108058-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA JOSEFINA TORO RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-19108058-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.288,61**	
Rem. Imponible 1:	430.288,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	430.288,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	430.288,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.288,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	430.288,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.288,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	430.288,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	423.284,93	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:	52.275,69	0,00
PAMI:	6.645,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.571,48	0,00
ANSSAL:	5.163,46	
Asigs. Familiares:	22.857,39	0,00
Total Contribuciones SS:	91.513,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.331,75
PAMI:	12.908,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.581,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.822,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.653,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.326,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.653,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.326,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	394.308,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	11			Importe Horas Extra:	35.980,61
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**271.841,00**	
Rem. Imponible 1:	266.841,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.841,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.841,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.841,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.841,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.841,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.841,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.837,32	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:	32.089,91	0,00
PAMI:	4.079,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.806,24	0,00
ANSSAL:	3.202,09	
Asigs. Familiares:	14.031,22	0,00
Total Contribuciones SS:	56.208,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.352,51
PAMI:	8.005,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.601,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.958,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.808,37		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.404,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.808,37	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.404,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	266.841,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.587.172,00**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.582.172,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.582.172,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.582.172,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.582.172,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.575.168,32	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:	194.533,29	0,00
PAMI:	24.730,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.011,82	0,00
ANSSAL:	18.986,06	
Asigs. Familiares:	85.059,09	0,00
Total Contribuciones SS:	340.320,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	75.944,26		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	75.944,26	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.582.172,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42659253-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.572,70**	
Rem. Imponible 1:	256.572,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.572,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.572,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.572,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.572,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.572,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.572,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.569,02	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:	30.821,77	0,00
PAMI:	3.918,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.695,35	0,00
ANSSAL:	3.078,87	
Asigs. Familiares:	13.476,73	0,00
Total Contribuciones SS:	53.990,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.223,00
PAMI:	7.697,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.539,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.459,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.315,49		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.157,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.315,49	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.157,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	256.572,70			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.292,61**	
Rem. Imponible 1:	226.292,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.292,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.292,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.292,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.292,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.292,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.292,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.288,93	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:	27.082,18	0,00
PAMI:	3.442,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.368,32	0,00
ANSSAL:	2.715,51	
Asigs. Familiares:	11.841,60	0,00
Total Contribuciones SS:	47.450,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.892,19
PAMI:	6.788,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.357,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.038,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.862,05		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.431,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.862,05	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.431,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	203.399,97			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	16			Importe Horas Extra:	22.892,64
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**533.880,00**	
Rem. Imponible 1:	528.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	521.876,32	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:	64.451,73	0,00
PAMI:	8.193,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.636,26	0,00
ANSSAL:	6.346,56	
Asigs. Familiares:	28.181,32	0,00
Total Contribuciones SS:	112.809,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.176,80
PAMI:	15.866,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.173,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.216,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.386,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.693,12
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	25.386,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.693,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	528.880,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.412,26**	
Rem. Imponible 1:	211.412,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.412,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.412,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.412,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.412,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.412,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.412,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.408,58	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:	25.244,46	0,00
PAMI:	3.209,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.207,61	0,00
ANSSAL:	2.536,95	
Asigs. Familiares:	11.038,06	0,00
Total Contribuciones SS:	44.236,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.255,35
PAMI:	6.342,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.866,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.147,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.073,89
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.147,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.073,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	211.412,26			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.601,10**	
Rem. Imponible 1:	256.601,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.601,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.601,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.601,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.601,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.601,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.601,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.597,42	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:	30.825,28	0,00
PAMI:	3.918,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.695,65	0,00
ANSSAL:	3.079,21	
Asigs. Familiares:	13.478,26	0,00
Total Contribuciones SS:	53.997,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.226,12
PAMI:	7.698,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.539,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.463,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.316,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.158,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.316,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.158,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	251.273,04			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	5.328,06
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.366,58**	
Rem. Imponible 1:	253.366,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.366,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.366,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.366,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.366,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.366,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.366,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.362,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.425,82	0,00
PAMI:	3.867,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.660,72	0,00
ANSSAL:	3.040,40	
Asigs. Familiares:	13.303,60	0,00
Total Contribuciones SS:	53.298,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.870,32
PAMI:	7.601,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.520,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.991,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.161,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.080,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.161,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.080,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	250.858,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	2.508,58
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.560,76**	
Rem. Imponible 1:	240.561,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.561,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.561,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.561,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.561,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.561,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.561,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.558,09	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:	28.844,42	0,00
PAMI:	3.666,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.522,43	0,00
ANSSAL:	2.886,74	
Asigs. Familiares:	12.612,14	0,00
Total Contribuciones SS:	50.532,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.461,79
PAMI:	7.216,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.443,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.122,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.546,96		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.773,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.546,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.773,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	238.771,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	1.790,77
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.998,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**705.000,00**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	700.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	700.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	700.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	692.996,32	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:	85.585,05	0,00
PAMI:	10.880,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.484,36	0,00
ANSSAL:	8.400,00	
Asigs. Familiares:	37.421,80	0,00
Total Contribuciones SS:	149.771,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	33.600,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	33.600,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	700.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.542,29**	
Rem. Imponible 1:	237.542,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.542,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.542,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.542,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.542,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.542,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.542,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.538,61	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:	28.471,52	0,00
PAMI:	3.619,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.489,82	0,00
ANSSAL:	2.850,51	
Asigs. Familiares:	12.449,08	0,00
Total Contribuciones SS:	49.880,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.129,65
PAMI:	7.126,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.425,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.681,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.402,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.701,01
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.402,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.701,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	237.542,29			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**336.978,00**	
Rem. Imponible 1:	331.978,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.978,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.978,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.978,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.978,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.978,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.978,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.974,32	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:	40.134,33	0,00
PAMI:	5.102,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.509,72	0,00
ANSSAL:	3.983,74	
Asigs. Familiares:	17.548,61	0,00
Total Contribuciones SS:	70.278,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.517,58
PAMI:	9.959,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.991,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.468,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.934,94		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.967,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.934,94	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.967,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	331.978,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.129,00**	
Rem. Imponible 1:	232.129,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.129,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.129,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.129,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.129,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.125,32	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:	27.802,98	0,00
PAMI:	3.534,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.431,35	0,00
ANSSAL:	2.785,55	
Asigs. Familiares:	12.156,77	0,00
Total Contribuciones SS:	48.711,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.534,19
PAMI:	6.963,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.392,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.890,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.142,19		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.571,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.142,19	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.571,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	232.129,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39171360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.673,94**	
Rem. Imponible 1:	226.673,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.673,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.673,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.673,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.673,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.673,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.673,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.670,26	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:	27.129,28	0,00
PAMI:	3.448,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.372,44	0,00
ANSSAL:	2.720,09	
Asigs. Familiares:	11.862,19	0,00
Total Contribuciones SS:	47.532,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.934,13
PAMI:	6.800,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.360,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.094,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.880,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.440,17
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.880,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.440,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	226.673,94			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.141.524,66**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.524,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.524,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.524,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.524,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.520,98	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:	139.495,84	0,00
PAMI:	17.733,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.198,83	0,00
ANSSAL:	13.638,30	
Asigs. Familiares:	60.994,13	0,00
Total Contribuciones SS:	244.060,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	54.553,18		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	54.553,18	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.103.422,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	33.102,66
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.257,39**	
Rem. Imponible 1:	325.257,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.257,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.257,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.257,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.257,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.257,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.257,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.253,71	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:	39.304,33	0,00
PAMI:	4.996,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.437,14	0,00
ANSSAL:	3.903,09	
Asigs. Familiares:	17.185,70	0,00
Total Contribuciones SS:	68.826,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.778,31
PAMI:	9.757,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.951,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.487,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.612,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.806,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.612,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.806,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	307.572,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	6			Importe Horas Extra:	17.685,39
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.753,64**	
Rem. Imponible 1:	245.753,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.753,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.753,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.753,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.753,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.753,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.753,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.749,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.485,62	0,00
PAMI:	3.748,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.578,50	0,00
ANSSAL:	2.949,04	
Asigs. Familiares:	12.892,50	0,00
Total Contribuciones SS:	51.654,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.032,90
PAMI:	7.372,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.474,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.880,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.796,17		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.898,09
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.796,17	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.898,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	235.171,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	5			Importe Horas Extra:	10.582,64
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.139,66**	
Rem. Imponible 1:	230.954,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.954,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.954,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.954,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.954,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.954,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.139,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.950,32	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:	27.657,86	0,00
PAMI:	3.516,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.418,66	0,00
ANSSAL:	2.771,45	
Asigs. Familiares:	12.093,32	0,00
Total Contribuciones SS:	48.457,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.404,94
PAMI:	6.928,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.385,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.719,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.085,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.542,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.085,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.542,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	230.954,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	38.185,66
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 12 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.622,12**	
Rem. Imponible 1:	200.622,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.622,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.622,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.622,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.622,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.622,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.622,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.618,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.911,88	0,00
PAMI:	3.039,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.091,08	0,00
ANSSAL:	2.407,47	
Asigs. Familiares:	10.455,40	0,00
Total Contribuciones SS:	41.905,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.068,43
PAMI:	6.018,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.203,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.290,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.629,86		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.814,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.629,86	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.814,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	200.622,12	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 12 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.115.236,00**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.110.236,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.110.236,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.110.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.110.236,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.103.232,32	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:	136.249,19	0,00
PAMI:	17.320,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.914,91	0,00
ANSSAL:	13.322,83	
Asigs. Familiares:	59.574,55	0,00
Total Contribuciones SS:	238.382,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	53.291,33		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	53.291,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.110.236,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00