CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38441629-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40290031-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	388,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.534,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.198,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.198,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46892391-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.365,48**	
Rem. Imponible 1:	129.193,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.193,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.193,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.114,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.193,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.114,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.364,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.835,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.013,97	0,00
PAMI:	1.921,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.135,85	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	5.679,26	0,00
Total Contribuciones SS:	23.317,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.211,29
PAMI:	3.875,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.870,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.247,84
Contribución adicional:	1.922,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,01
Aporte adicional	961,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.299,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	20.936,50	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39742878-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.850,22**	
Rem. Imponible 1:	140.848,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.848,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.848,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.848,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.848,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.848,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.848,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.535,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.597,12	0,00
PAMI:	2.155,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.274,03	0,00
ANSSAL:	2.618,63	
Asigs. Familiares:	6.370,15	0,00
Total Contribuciones SS:	27.014,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.493,38
PAMI:	4.225,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.242,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.183,30
Contribución adicional:	9.006,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.838,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	5.935,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,37	**Adicionales:**	4.127,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	46.949,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.220,36

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38285070-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.779,82**	
Rem. Imponible 1:	158.055,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.055,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.055,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.459,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.055,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.459,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.779,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.549,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.891,10	0,00
PAMI:	2.346,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.386,97	0,00
ANSSAL:	1.534,13	
Asigs. Familiares:	6.934,84	0,00
Total Contribuciones SS:	28.093,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.386,07
PAMI:	4.741,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.906,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.693,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.693,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	76,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36950782-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42192424-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**328.380,77**	
Rem. Imponible 1:	328.379,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.379,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.379,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.379,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.379,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.379,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.379,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.873,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.235,00	0,00
PAMI:	5.054,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.988,01	0,00
ANSSAL:	3.080,23	
Asigs. Familiares:	14.940,07	0,00
Total Contribuciones SS:	60.297,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.121,72
PAMI:	9.851,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.572,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.747,34
Contribución adicional:	832,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.454,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,13
Aporte adicional	812,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	3.302,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.486,59	**SAC:**	109.459,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.028,12

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29522171-8**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ GABRIELA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29522171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.168,57**	
Rem. Imponible 1:	93.820,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.820,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.820,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.018,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.820,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.018,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.168,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.751,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.450,80	0,00
PAMI:	1.395,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	824,86	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.124,31	0,00
Total Contribuciones SS:	16.865,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.320,30
PAMI:	2.814,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.669,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.355,96
Contribución adicional:	831,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	415,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.325,52	**Adicionales:**	1.992,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.502,98

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.347,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31097228-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.759,59**	
Rem. Imponible 1:	364.758,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.758,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.758,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.758,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.758,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.758,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.758,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.253,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.153,05	0,00
PAMI:	5.632,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.329,98	0,00
ANSSAL:	3.408,32	
Asigs. Familiares:	16.649,89	0,00
Total Contribuciones SS:	67.173,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.123,44
PAMI:	10.942,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.892,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.602,69
Contribución adicional:	836,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.313,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	1.230,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.613,03	**Adicionales:**	5.448,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.528,73	**SAC:**	121.586,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.582,22

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26872071-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.911,83**	
Rem. Imponible 1:	164.699,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.699,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.699,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.910,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.699,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.910,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.910,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.194,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.606,74	0,00
PAMI:	2.451,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.449,43	0,00
ANSSAL:	2.018,25	
Asigs. Familiares:	7.247,14	0,00
Total Contribuciones SS:	29.773,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.117,00
PAMI:	4.941,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.009,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.067,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.113,43
Contribución adicional:	380,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.436,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.718,38
Aporte adicional	190,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.718,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	79.364,79		**Adicionales:**	12.698,37	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	72.636,82	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.211,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45679472-1**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDRADA**

seleccionar CUIL: 27-45679472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43891372-1**
Nombre y Apellido: **ABRIL MICAELA ANGULO**

seleccionar CUIL: 27-43891372-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.538,70**	
Rem. Imponible 1:	71.537,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.537,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.537,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.537,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.537,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.537,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.537,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.670,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.503,49	0,00
PAMI:	1.107,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	654,90	0,00
ANSSAL:	2.112,73	
Asigs. Familiares:	3.274,51	0,00
Total Contribuciones SS:	14.653,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.869,16
PAMI:	2.146,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.071,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.086,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.648,43
Contribución adicional:	9.792,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.972,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.071,08
Aporte adicional	4.996,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.071,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.030,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.922,98	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.584,07

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38200707-2**
Nombre y Apellido: **VANESA LUCIANA ARAUJO**

seleccionar CUIL: 27-38200707-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**267.754,62**	
Rem. Imponible 1:	267.753,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.753,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.753,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.753,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.753,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.753,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.753,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.763,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.084,27	0,00
PAMI:	4.146,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.451,18	0,00
ANSSAL:	3.143,69	
Asigs. Familiares:	12.255,90	0,00
Total Contribuciones SS:	50.081,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.452,91
PAMI:	8.032,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.311,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.655,44
Contribución adicional:	4.892,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.814,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	4.140,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.771,16	**SAC:**	53.126,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27370789-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.045,83**	
Rem. Imponible 1:	367.045,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.045,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.045,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.045,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.045,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.045,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.045,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.540,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.399,37	0,00
PAMI:	5.668,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.351,48	0,00
ANSSAL:	3.303,41	
Asigs. Familiares:	16.757,39	0,00
Total Contribuciones SS:	67.480,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.375,02
PAMI:	11.011,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.666,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.053,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.719,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.719,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.444,66
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.444,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.346,55	**Adicionales:**	20.534,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	122.348,55
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.815,90

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31824581-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.641,76**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.621,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.621,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.641,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.526,59	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.864,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.512,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.650,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.650,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	101,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.256,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**344.476,87**	
Rem. Imponible 1:	344.476,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.476,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.476,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.476,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.476,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.476,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.476,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.369,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.011,63	0,00
PAMI:	5.316,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.143,08	0,00
ANSSAL:	3.386,56	
Asigs. Familiares:	15.715,38	0,00
Total Contribuciones SS:	63.573,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.892,39
PAMI:	10.334,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.052,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.568,29
Contribución adicional:	1.908,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.190,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	1.838,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	11.557,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.275,14	**SAC:**	114.825,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.715,77

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26654850-3**
Nombre y Apellido: **ERICA ANDREA BAIGORRIA**

seleccionar CUIL: 27-26654850-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.865,05**	
Rem. Imponible 1:	76.799,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.799,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.799,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.177,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.799,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.177,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.863,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.240,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.672,59	0,00
PAMI:	1.132,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	669,66	0,00
ANSSAL:	1.365,93	
Asigs. Familiares:	3.348,30	0,00
Total Contribuciones SS:	14.189,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.447,92
PAMI:	2.303,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.525,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.242,04
Contribución adicional:	4.115,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.740,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.660,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.806,44	**Adicionales:**	1.108,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.599,77
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.284,28

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.065,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34401536-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.781,87**	
Rem. Imponible 1:	67.139,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.139,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.139,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.429,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.139,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.429,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.780,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.101,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.472,89	0,00
PAMI:	955,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,95	0,00
ANSSAL:	1.317,90	
Asigs. Familiares:	2.824,75	0,00
Total Contribuciones SS:	12.136,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.385,38
PAMI:	2.014,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.172,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.693,90
Contribución adicional:	4.440,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.468,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.982,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	1.103,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.424,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.642,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.898,65**	
Rem. Imponible 1:	164.248,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.248,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.248,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.897,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.248,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.897,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.897,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.743,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.558,15	0,00
PAMI:	2.444,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.445,19	0,00
ANSSAL:	1.997,07	
Asigs. Familiares:	7.225,93	0,00
Total Contribuciones SS:	29.670,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.067,36
PAMI:	4.927,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	998,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.993,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.316,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.316,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.658,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.658,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	85.983,89		**Adicionales:**	4.299,19	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	73.965,69	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.649,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.284,95**	
Rem. Imponible 1:	268.283,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.283,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.283,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.283,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.283,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.283,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.283,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.778,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.762,71	0,00
PAMI:	4.098,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.423,12	0,00
ANSSAL:	2.659,55	
Asigs. Familiares:	12.115,58	0,00
Total Contribuciones SS:	49.059,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.511,21
PAMI:	8.048,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.083,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.682,47
Contribución adicional:	1.633,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.070,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	2.112,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.427,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36664360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.373,60**	
Rem. Imponible 1:	84.571,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.571,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.571,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.183,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.571,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.183,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.372,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.339,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.437,17	0,00
PAMI:	1.245,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,39	0,00
ANSSAL:	1.317,90	
Asigs. Familiares:	3.681,96	0,00
Total Contribuciones SS:	15.419,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.302,89
PAMI:	2.537,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.613,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.650,37
Contribución adicional:	3.314,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.468,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.420,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	6.103,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41079432-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.421,00**	
Rem. Imponible 1:	169.420,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.420,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.420,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.420,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.420,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.420,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.420,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.914,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,09	0,00
PAMI:	2.526,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,80	0,00
ANSSAL:	2.055,78	
Asigs. Familiares:	7.468,98	0,00
Total Contribuciones SS:	30.660,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.636,20
PAMI:	5.082,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.027,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.746,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.649,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.649,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.824,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.824,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	5.280,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.140,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35416760-9**
Nombre y Apellido: **ANABELA JESICA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-35416760-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.432,26**	
Rem. Imponible 1:	61.630,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.630,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.630,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.242,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.630,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.242,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.431,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.564,00	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:	6.199,64	0,00
PAMI:	915,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	541,10	0,00
ANSSAL:	1.469,76	
Asigs. Familiares:	2.705,51	0,00
Total Contribuciones SS:	11.831,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.779,30
PAMI:	1.848,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.401,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.480,34
Contribución adicional:	5.703,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.328,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	3.108,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.551,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27738512-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.896,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.850,94	0,00
PAMI:	1.159,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	685,23	0,00
ANSSAL:	1.317,90	
Asigs. Familiares:	3.426,13	0,00
Total Contribuciones SS:	14.439,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.612,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.468,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.405,68**	
Rem. Imponible 1:	162.893,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.893,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.893,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.218,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.893,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.218,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.403,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.387,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.412,15	0,00
PAMI:	2.422,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,44	0,00
ANSSAL:	1.486,97	
Asigs. Familiares:	7.162,22	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.918,25
PAMI:	4.886,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.584,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.426,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.426,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.416,00
Aporte adicional	238,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.416,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.637,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	54.297,72	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.512,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.385,41**	
Rem. Imponible 1:	174.384,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.384,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.384,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.384,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.384,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.384,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.384,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.742,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.065,82	0,00
PAMI:	2.667,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,78	0,00
ANSSAL:	2.523,49	
Asigs. Familiares:	7.883,88	0,00
Total Contribuciones SS:	32.717,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.182,29
PAMI:	5.231,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.937,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.893,61
Contribución adicional:	6.360,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.299,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	4.929,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	4.127,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.128,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.939,49

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41465578-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.587,92**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.965,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.965,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.586,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.384,23
Contribución adicional:	3.561,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.576,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.970,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.569,04**	
Rem. Imponible 1:	357.568,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.568,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.568,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.568,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.568,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.568,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.568,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.062,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.378,66	0,00
PAMI:	5.518,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.262,39	0,00
ANSSAL:	3.274,14	
Asigs. Familiares:	16.311,95	0,00
Total Contribuciones SS:	65.745,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.332,51
PAMI:	10.727,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.885,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.235,98
Contribución adicional:	373,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.553,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	1.445,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	11.557,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.275,14	**SAC:**	127.917,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.715,77

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

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42432513-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.967,61**	
Rem. Imponible 1:	270.966,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.966,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.966,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.966,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.966,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.966,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.966,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.794,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.087,61	0,00
PAMI:	4.146,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.451,47	0,00
ANSSAL:	2.714,51	
Asigs. Familiares:	12.257,36	0,00
Total Contribuciones SS:	49.657,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.806,32
PAMI:	8.129,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.459,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.819,29
Contribución adicional:	1.838,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.382,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	2.031,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.322,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.890,59

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36630941-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46109596-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.354,29**	
Rem. Imponible 1:	161.182,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.182,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.182,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.103,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.182,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.103,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.353,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.754,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.236,31	0,00
PAMI:	2.397,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.417,10	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	7.085,48	0,00
Total Contribuciones SS:	28.703,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.730,09
PAMI:	4.835,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.349,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.879,29
Contribución adicional:	3,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	1,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.925,67
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.304,00		**Adicionales:**	1.149,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	26.539,25	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	9.625,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34111399-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.122,79**	
Rem. Imponible 1:	352.122,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.122,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.122,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.122,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.122,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.122,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.122,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.616,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.792,14	0,00
PAMI:	5.431,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.211,20	0,00
ANSSAL:	3.223,82	
Asigs. Familiares:	16.055,99	0,00
Total Contribuciones SS:	64.714,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.733,46
PAMI:	10.563,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.626,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.924,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.958,24
Contribución adicional:	364,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.268,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.219,17
Aporte adicional	282,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.219,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.378,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	11.178,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	117.374,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.191,32

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36361441-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.526,83**	
Rem. Imponible 1:	120.355,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.355,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.355,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.276,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.355,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.276,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.526,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.569,00	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:	12.123,68	0,00
PAMI:	1.789,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.058,15	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	5.290,74	0,00
Total Contribuciones SS:	21.829,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.239,09
PAMI:	3.610,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.633,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.797,10
Contribución adicional:	2.452,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	1.226,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.098,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**344.477,36**	
Rem. Imponible 1:	344.476,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.476,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.476,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.476,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.476,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.476,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.476,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.970,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.968,65	0,00
PAMI:	5.310,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.139,33	0,00
ANSSAL:	3.330,35	
Asigs. Familiares:	15.696,63	0,00
Total Contribuciones SS:	63.445,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.892,39
PAMI:	10.334,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.052,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.568,29
Contribución adicional:	1.533,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.871,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	1.838,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	11.557,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.275,14	**SAC:**	114.825,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.715,77

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.272,29**	
Rem. Imponible 1:	79.470,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.470,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.470,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.082,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.470,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.082,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.271,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.227,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.994,28	0,00
PAMI:	1.180,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	697,74	0,00
ANSSAL:	1.309,20	
Asigs. Familiares:	3.488,68	0,00
Total Contribuciones SS:	14.670,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.741,74
PAMI:	2.384,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.899,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.390,20
Contribución adicional:	3.563,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.418,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,39
Aporte adicional	2.573,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.391,82
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.364,60**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.043,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.043,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.363,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.575,39	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.959,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.557,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.927,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.927,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.463,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.463,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24091281-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.697,01**	
Rem. Imponible 1:	298.696,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.696,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.696,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.696,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.696,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.696,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.696,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.190,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.038,14	0,00
PAMI:	4.582,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.708,99	0,00
ANSSAL:	2.733,48	
Asigs. Familiares:	13.544,96	0,00
Total Contribuciones SS:	54.607,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.856,58
PAMI:	8.960,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.341,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.233,51
Contribución adicional:	301,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.489,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	1.199,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.421,67	**Adicionales:**	1.754,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.761,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.758,75

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.444,86**	
Rem. Imponible 1:	66.643,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.643,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.643,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.255,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.643,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.255,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.444,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.246,26	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:	6.703,92	0,00
PAMI:	989,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	585,11	0,00
ANSSAL:	1.424,64	
Asigs. Familiares:	2.925,57	0,00
Total Contribuciones SS:	12.628,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.330,73
PAMI:	1.999,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.103,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.736,01
Contribución adicional:	5.102,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.072,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.958,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.564,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37363954-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.649,94**	
Rem. Imponible 1:	77.848,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.848,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.848,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.460,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.848,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.460,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.649,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.712,44	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:	7.831,13	0,00
PAMI:	1.156,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,50	0,00
ANSSAL:	1.323,79	
Asigs. Familiares:	3.417,48	0,00
Total Contribuciones SS:	14.412,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.563,33
PAMI:	2.335,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.672,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.307,48
Contribución adicional:	3.757,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.501,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.621,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.769,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.875,38**	
Rem. Imponible 1:	165.013,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.013,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.013,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.874,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.013,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.874,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.874,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.508,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.640,52	0,00
PAMI:	2.456,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.452,38	0,00
ANSSAL:	2.005,87	
Asigs. Familiares:	7.261,88	0,00
Total Contribuciones SS:	29.817,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.151,49
PAMI:	4.950,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.104,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.366,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.366,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.683,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.683,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.301,50	**Adicionales:**	3.452,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.260,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.861,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44939807-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,85**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.586,90	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	60,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.992,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.496,22
Aporte adicional	30,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.496,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.682,34**	
Rem. Imponible 1:	78.880,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.880,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.880,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.492,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.880,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.492,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.681,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.676,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.934,95	0,00
PAMI:	1.171,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,56	0,00
ANSSAL:	1.314,50	
Asigs. Familiares:	3.462,79	0,00
Total Contribuciones SS:	14.576,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.676,86
PAMI:	2.366,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.816,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.360,12
Contribución adicional:	3.633,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.448,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.590,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.802,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.233,46**	
Rem. Imponible 1:	254.232,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.232,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.232,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.232,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.232,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.232,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.232,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.960,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.382,23	0,00
PAMI:	3.894,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.302,63	0,00
ANSSAL:	2.534,99	
Asigs. Familiares:	11.513,14	0,00
Total Contribuciones SS:	46.627,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.965,56
PAMI:	7.626,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.116,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.965,85
Contribución adicional:	1.645,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.364,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	2.533,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.241,66	**Adicionales:**	19.213,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.744,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.032,74

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.500,43**	
Rem. Imponible 1:	138.328,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.328,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.328,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.249,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.328,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.249,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.499,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.379,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.934,14	0,00
PAMI:	2.057,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.216,16	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	6.080,82	0,00
Total Contribuciones SS:	24.855,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.216,12
PAMI:	4.149,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.149,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.713,72
Contribución adicional:	1.374,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	687,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.071,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.931,16**	
Rem. Imponible 1:	154.930,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.930,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.930,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.930,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.930,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.930,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.930,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.885,92	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:	16.250,41	0,00
PAMI:	2.399,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.418,33	0,00
ANSSAL:	3.434,73	
Asigs. Familiares:	7.091,64	0,00
Total Contribuciones SS:	30.594,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.042,35
PAMI:	4.647,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.516,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.901,45
Contribución adicional:	13.602,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.463,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,86
Aporte adicional	7.524,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.356,98	**SAC:**	20.788,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.595,66

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45525482-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.470,58**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.009,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.009,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.469,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.566,09	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.950,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.552,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.874,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.874,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.437,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.437,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.831,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**305.844,44**	
Rem. Imponible 1:	305.843,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.843,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.843,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.843,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.843,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.843,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.843,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.337,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.807,89	0,00
PAMI:	4.695,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.776,18	0,00
ANSSAL:	3.046,58	
Asigs. Familiares:	13.880,88	0,00
Total Contribuciones SS:	56.207,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.642,78
PAMI:	9.175,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.644,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.598,01
Contribución adicional:	1.959,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.263,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,86
Aporte adicional	2.997,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.847,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.982,60	**SAC:**	101.947,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.065,41

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39876440-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.779,82**	
Rem. Imponible 1:	158.055,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.055,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.055,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.459,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.055,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.459,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.779,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.549,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.891,10	0,00
PAMI:	2.346,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.386,97	0,00
ANSSAL:	1.534,13	
Asigs. Familiares:	6.934,84	0,00
Total Contribuciones SS:	28.093,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.386,07
PAMI:	4.741,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.906,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.693,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.693,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	76,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.243,76**	
Rem. Imponible 1:	153.965,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.965,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.965,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.852,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.965,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.852,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.242,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.459,71	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:	15.450,61	0,00
PAMI:	2.281,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.348,52	0,00
ANSSAL:	1.492,67	
Asigs. Familiares:	6.742,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.315,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.936,18
PAMI:	4.618,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.334,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.458,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.458,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.413,85
Aporte adicional	217,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.413,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,36	**Adicionales:**	2.270,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-36722088-1**
Nombre y Apellido: **ALAN GABRIEL CEBALLOS**

seleccionar CUIL: 20-36722088-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-34950117-2**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN OMAR CEBALLOS**

seleccionar CUIL: 20-34950117-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.141,40**	
Rem. Imponible 1:	124.863,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.863,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.863,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.750,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.863,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.750,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.140,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.785,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.577,77	0,00
PAMI:	1.856,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.097,78	0,00
ANSSAL:	1.519,14	
Asigs. Familiares:	5.488,91	0,00
Total Contribuciones SS:	22.540,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.734,96
PAMI:	3.745,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.254,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.974,28
Contribución adicional:	1.922,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.608,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	1.053,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.936,55
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41035052-7**
Nombre y Apellido: **CINTIA ISABEL CHAILE**

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.410,17**	
Rem. Imponible 1:	322.408,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.408,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.408,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.408,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.408,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.408,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.408,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.150,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.941,73	0,00
PAMI:	5.010,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.962,42	0,00
ANSSAL:	3.330,37	
Asigs. Familiares:	14.812,08	0,00
Total Contribuciones SS:	60.057,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.464,96
PAMI:	9.672,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.680,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.817,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.442,84
Contribución adicional:	2.857,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.872,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.521,05
Aporte adicional	1.528,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.521,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.815,72	**Adicionales:**	3.116,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	150.237,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.239,04

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,85**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.586,90	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	60,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.992,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.496,22
Aporte adicional	30,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.496,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41408342-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.673,54**	
Rem. Imponible 1:	79.871,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.871,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.871,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.483,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.871,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.483,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.672,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.867,90	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:	7.847,87	0,00
PAMI:	1.158,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,96	0,00
ANSSAL:	1.307,11	
Asigs. Familiares:	3.424,79	0,00
Total Contribuciones SS:	14.423,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.785,87
PAMI:	2.396,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.955,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.410,66
Contribución adicional:	3.525,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.406,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.561,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.318,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.623,86
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42237205-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.022,19**	
Rem. Imponible 1:	162.893,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.893,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.893,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.511,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.893,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.511,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.021,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.387,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.412,15	0,00
PAMI:	2.422,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,44	0,00
ANSSAL:	1.498,60	
Asigs. Familiares:	7.162,22	0,00
Total Contribuciones SS:	28.928,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.918,25
PAMI:	4.886,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.583,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.492,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.492,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.413,85
Aporte adicional	197,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.413,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.637,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	54.297,72	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.129,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37978135-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.338,31**	
Rem. Imponible 1:	158.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.610,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.610,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.337,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.474,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.990,70	0,00
PAMI:	2.360,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.395,66	0,00
ANSSAL:	1.581,52	
Asigs. Familiares:	6.978,30	0,00
Total Contribuciones SS:	28.306,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.487,79
PAMI:	4.769,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.047,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.752,12
Contribución adicional:	246,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.961,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.480,98
Aporte adicional	123,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.480,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.704,32	**Adicionales:**	2.412,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.993,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.869,63

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.358,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41168923-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.160,39**	
Rem. Imponible 1:	138.328,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.328,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.328,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.698,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.328,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.698,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.158,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.379,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.934,14	0,00
PAMI:	2.057,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.216,16	0,00
ANSSAL:	1.553,46	
Asigs. Familiares:	6.080,82	0,00
Total Contribuciones SS:	24.841,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.216,12
PAMI:	4.149,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.142,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.634,64
Contribución adicional:	1.374,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.802,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.401,47
Aporte adicional	687,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.401,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.071,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.832,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-28304957-4**
Nombre y Apellido: **GISELA SOLEDAD CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-28304957-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.917,60**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.916,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.570,74	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.954,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	785,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.554,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.900,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.900,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.450,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.450,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00			**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39876263-6**
Nombre y Apellido: **CORIA MARTA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-39876263-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.332,80**	
Rem. Imponible 1:	158.055,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.055,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.055,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.942,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.055,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.942,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.332,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.549,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.891,10	0,00
PAMI:	2.346,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.386,97	0,00
ANSSAL:	1.529,48	
Asigs. Familiares:	6.934,84	0,00
Total Contribuciones SS:	28.088,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.386,07
PAMI:	4.741,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.906,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.667,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.667,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	91,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.277,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35199470-9**
Nombre y Apellido: **CORONEL GISELA**

seleccionar CUIL: 27-35199470-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,63**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.581,13	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.965,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.560,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	7,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.959,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.479,88
Aporte adicional	3,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.479,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.468,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	54.213,11	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42099528-3**
Nombre y Apellido: **NATACHA AYELEN CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42099528-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.656,15**	
Rem. Imponible 1:	68.854,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.854,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.854,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.466,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.854,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.466,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.655,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.311,96	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:	6.926,40	0,00
PAMI:	1.022,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	604,53	0,00
ANSSAL:	1.404,74	
Asigs. Familiares:	3.022,66	0,00
Total Contribuciones SS:	12.980,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.574,01
PAMI:	2.065,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.413,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.848,80
Contribución adicional:	4.836,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.960,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,39
Aporte adicional	2.891,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.776,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-94648630-8**
Nombre y Apellido: **CRISTALDO CABRERA MARICEL SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-94648630-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.449,06**	
Rem. Imponible 1:	112.448,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.448,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.448,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.448,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.448,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.448,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.448,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.925,42	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:	11.731,27	0,00
PAMI:	1.731,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.023,90	0,00
ANSSAL:	2.811,01	
Asigs. Familiares:	5.119,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.417,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.369,28
PAMI:	3.373,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.266,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.734,85
Contribución adicional:	11.993,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.929,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	6.787,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	23.020,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**190.135,98**	
Rem. Imponible 1:	156.133,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.133,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.133,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.279,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.133,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.279,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.134,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.628,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.684,16	0,00
PAMI:	2.315,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.368,91	0,00
ANSSAL:	1.514,52	
Asigs. Familiares:	6.844,53	0,00
Total Contribuciones SS:	27.727,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.174,71
PAMI:	4.684,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.637,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.582,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.582,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.413,85
Aporte adicional	144,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.413,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.531,52	**Adicionales:**	2.320,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.069,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.002,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37953538-6**
Nombre y Apellido: **LORENA ELIZABETH CUELLO**

seleccionar CUIL: 27-37953538-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.025,86**	
Rem. Imponible 1:	47.847,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.847,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.847,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.261,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.847,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.261,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.024,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.991,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.737,91	0,00
PAMI:	699,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	413,52	0,00
ANSSAL:	1.495,44	
Asigs. Familiares:	2.067,61	0,00
Total Contribuciones SS:	9.413,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.263,24
PAMI:	1.435,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.472,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.767,33
Contribución adicional:	6.713,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.474,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	3.527,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.034,88	**Adicionales:**	1.115,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.697,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.178,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.318,16**	
Rem. Imponible 1:	163.146,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.146,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.146,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.067,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.146,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.067,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.317,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.641,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.439,49	0,00
PAMI:	2.427,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.434,83	0,00
ANSSAL:	1.584,61	
Asigs. Familiares:	7.174,15	0,00
Total Contribuciones SS:	29.060,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.946,17
PAMI:	4.894,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	792,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.632,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.979,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.979,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.489,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.489,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.382,33
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.838,06**	
Rem. Imponible 1:	159.235,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.235,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.235,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.459,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.235,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.459,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.837,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.729,98	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:	16.018,22	0,00
PAMI:	2.364,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,06	0,00
ANSSAL:	1.552,14	
Asigs. Familiares:	6.990,31	0,00
Total Contribuciones SS:	28.323,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.515,91
PAMI:	4.777,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.069,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.795,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.795,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.397,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.397,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.078,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.602,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-45284137-2**
Nombre y Apellido: **ELIAS IDEMAR DELGADO**

seleccionar CUIL: 20-45284137-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.901,16**	
Rem. Imponible 1:	70.099,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.099,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.099,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.711,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.099,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.711,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.900,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.474,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.051,64	0,00
PAMI:	1.041,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	615,46	0,00
ANSSAL:	1.393,53	
Asigs. Familiares:	3.077,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.179,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.710,96
PAMI:	2.102,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.587,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.912,29
Contribución adicional:	4.687,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.896,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,39
Aporte adicional	2.854,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.021,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.593,39**	
Rem. Imponible 1:	115.085,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.085,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.085,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.782,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.085,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.782,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.592,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.046,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.636,62	0,00
PAMI:	1.717,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.015,64	0,00
ANSSAL:	1.264,69	
Asigs. Familiares:	5.078,19	0,00
Total Contribuciones SS:	20.713,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.659,39
PAMI:	3.452,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.885,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.363,91
Contribución adicional:	944,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.166,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	1.412,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.043,05	**Adicionales:**	1.685,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.240,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.508,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43908895-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.216,84**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.755,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.755,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.215,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.563,80	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.902,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.515,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.861,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.861,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.430,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.430,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.831,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22407711-5**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.021,00**	
Rem. Imponible 1:	176.020,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.020,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.020,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.020,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.020,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.514,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.825,91	0,00
PAMI:	2.631,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,84	0,00
ANSSAL:	2.115,18	
Asigs. Familiares:	7.779,18	0,00
Total Contribuciones SS:	31.907,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.362,20
PAMI:	5.280,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.700,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.986,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.986,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.993,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.993,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	9.680,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.340,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.619,83**	
Rem. Imponible 1:	125.895,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.895,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.895,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.299,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.895,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.299,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.619,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.750,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.681,73	0,00
PAMI:	1.872,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.106,86	0,00
ANSSAL:	1.523,79	
Asigs. Familiares:	5.534,28	0,00
Total Contribuciones SS:	22.718,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.848,49
PAMI:	3.776,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.398,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.053,27
Contribución adicional:	1.860,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.634,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,37
Aporte adicional	1.006,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.968,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42234753-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.419,14**	
Rem. Imponible 1:	257.418,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.418,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.418,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.418,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.418,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.418,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.418,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.201,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.623,57	0,00
PAMI:	3.930,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.323,69	0,00
ANSSAL:	2.582,97	
Asigs. Familiares:	11.618,46	0,00
Total Contribuciones SS:	47.079,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.316,01
PAMI:	7.722,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.562,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.128,33
Contribución adicional:	1.774,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.636,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	2.438,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.847,61	**Adicionales:**	1.568,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.806,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.196,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34624227-8**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES DOMINICHINI**

seleccionar CUIL: 27-34624227-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.067,67**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.486,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.486,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.066,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.489,38	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.827,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.510,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.439,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.439,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.397,89
Aporte adicional	209,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.397,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.682,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40833060-8**
Nombre y Apellido: **DUARTE MICAELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40833060-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.117,82**	
Rem. Imponible 1:	124.180,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.180,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.180,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.517,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.180,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.517,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.117,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.146,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.509,00	0,00
PAMI:	1.846,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.091,78	0,00
ANSSAL:	1.544,16	
Asigs. Familiares:	5.458,89	0,00
Total Contribuciones SS:	22.450,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.659,86
PAMI:	3.725,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.158,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.860,38
Contribución adicional:	2.223,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.750,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	1.120,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.923,55
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.937,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27323703-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.290,59**	
Rem. Imponible 1:	270.289,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.289,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.289,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.289,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.289,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.289,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.289,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.795,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.979,97	0,00
PAMI:	4.130,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.442,08	0,00
ANSSAL:	2.689,84	
Asigs. Familiares:	12.210,39	0,00
Total Contribuciones SS:	49.453,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.731,81
PAMI:	8.108,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.440,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.784,75
Contribución adicional:	1.714,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.242,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	2.555,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.847,61	**Adicionales:**	1.568,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.580,61	**SAC:**	90.096,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.196,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.421,30**	
Rem. Imponible 1:	169.420,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.420,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.420,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.420,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.420,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.420,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.420,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.914,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,09	0,00
PAMI:	2.526,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,80	0,00
ANSSAL:	2.055,78	
Asigs. Familiares:	7.468,98	0,00
Total Contribuciones SS:	30.660,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.636,20
PAMI:	5.082,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.027,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.746,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.649,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.649,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.824,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.824,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	5.280,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.140,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-44207775-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.609,30**	
Rem. Imponible 1:	58.303,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.303,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.303,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.122,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.303,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.122,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.608,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.604,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.773,25	0,00
PAMI:	852,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	503,89	0,00
ANSSAL:	1.366,14	
Asigs. Familiares:	2.519,43	0,00
Total Contribuciones SS:	11.015,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.413,38
PAMI:	1.749,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.935,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.270,22
Contribución adicional:	5.260,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.741,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	3.232,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.227,52	**Adicionales:**	1.011,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.064,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.305,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.874,28**	
Rem. Imponible 1:	144.873,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.873,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.873,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.873,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.873,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.873,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.873,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.559,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.030,54	0,00
PAMI:	2.218,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.311,86	0,00
ANSSAL:	2.607,21	
Asigs. Familiares:	6.559,29	0,00
Total Contribuciones SS:	27.727,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.936,05
PAMI:	4.346,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.791,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.388,53
Contribución adicional:	8.689,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.774,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.551,55
Aporte adicional	5.714,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	6.604,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.291,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.426,65

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.113,68**	
Rem. Imponible 1:	295.112,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.112,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.112,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.112,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.112,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.112,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.112,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.606,58	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:	30.652,13	0,00
PAMI:	4.525,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.675,30	0,00
ANSSAL:	2.824,89	
Asigs. Familiares:	13.376,51	0,00
Total Contribuciones SS:	54.054,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.462,33
PAMI:	8.853,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.839,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.050,72
Contribución adicional:	1.125,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.007,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	1.307,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	16.510,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	98.370,70
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.128,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41735431-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AYELEN FATTORELLO**

seleccionar CUIL: 27-41735431-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.149,68**	
Rem. Imponible 1:	165.148,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.148,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.148,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.148,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.148,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.148,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.148,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.837,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.322,17	0,00
PAMI:	2.557,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.511,87	0,00
ANSSAL:	2.890,04	
Asigs. Familiares:	7.559,35	0,00
Total Contribuciones SS:	31.840,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.166,33
PAMI:	4.954,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.720,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.422,57
Contribución adicional:	9.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.376,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	5.709,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.356,98	**SAC:**	31.006,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.595,66

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40633288-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30625793-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ MARIA CELESTE**

seleccionar CUIL: 27-30625793-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.582,31**	
Rem. Imponible 1:	96.582,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.582,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.582,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.582,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.582,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.582,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.582,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.901,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.220,87	0,00
PAMI:	1.508,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	892,07	0,00
ANSSAL:	3.621,83	
Asigs. Familiares:	4.460,36	0,00
Total Contribuciones SS:	20.704,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.624,04
PAMI:	2.897,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.347,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.925,69
Contribución adicional:	18.350,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.523,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	9.275,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 22
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.530,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.925,40	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.125,92

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.964,02**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.766,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.766,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.962,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.374,11
Contribución adicional:	3.573,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.582,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.304,00		**Adicionales:**	1.149,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	26.539,25	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	9.625,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.346,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24889861-0**
Nombre y Apellido: **FONSECA MARILIN ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24889861-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.547,15**	
Rem. Imponible 1:	79.744,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.744,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.744,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.356,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.744,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.356,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.545,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.740,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.834,20	0,00
PAMI:	1.156,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,77	0,00
ANSSAL:	1.307,49	
Asigs. Familiares:	3.418,83	0,00
Total Contribuciones SS:	14.400,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.771,91
PAMI:	2.392,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.937,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.404,19
Contribución adicional:	3.535,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.409,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.565,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.304,00		**Adicionales:**	1.234,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	26.581,56	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	9.625,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.054,70**	
Rem. Imponible 1:	135.329,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.329,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.329,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.733,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.329,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.733,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.053,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.824,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.443,57	0,00
PAMI:	1.984,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.173,35	0,00
ANSSAL:	1.339,32	
Asigs. Familiares:	5.866,74	0,00
Total Contribuciones SS:	23.807,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.886,27
PAMI:	4.059,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.719,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.534,43
Contribución adicional:	64,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.589,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	723,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	51.899,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**287.064,61**	
Rem. Imponible 1:	287.063,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.063,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.063,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.063,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.063,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.063,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.063,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.558,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.785,30	0,00
PAMI:	4.397,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.599,65	0,00
ANSSAL:	2.775,29	
Asigs. Familiares:	12.998,23	0,00
Total Contribuciones SS:	52.555,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.576,99
PAMI:	8.611,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.713,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.640,24
Contribución adicional:	1.278,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.726,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	1.548,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	11.557,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	95.687,86
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.715,77

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.826,69**	
Rem. Imponible 1:	163.654,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.654,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.654,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.575,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.654,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.575,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.825,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.149,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.494,16	0,00
PAMI:	2.435,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.439,60	0,00
ANSSAL:	1.589,18	
Asigs. Familiares:	7.198,01	0,00
Total Contribuciones SS:	29.156,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.002,01
PAMI:	4.909,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	794,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.706,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.005,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.005,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.502,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.502,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.145,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.551,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27866364-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.051,36**	
Rem. Imponible 1:	129.049,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.049,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.049,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.049,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.049,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.049,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.049,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.684,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.320,82	0,00
PAMI:	1.966,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.162,63	0,00
ANSSAL:	2.629,00	
Asigs. Familiares:	5.813,17	0,00
Total Contribuciones SS:	24.892,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.195,48
PAMI:	3.871,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.591,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.581,54
Contribución adicional:	9.783,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.897,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	6.289,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.423,81	**Adicionales:**	784,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.243,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.598,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35287504-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**362.183,84**	
Rem. Imponible 1:	362.183,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.183,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.183,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.183,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.183,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.183,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.183,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.677,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.875,67	0,00
PAMI:	5.591,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.305,77	0,00
ANSSAL:	3.259,65	
Asigs. Familiares:	16.528,84	0,00
Total Contribuciones SS:	66.561,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.840,13
PAMI:	10.865,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.644,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.350,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.471,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.471,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.320,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.320,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.378,44	**Adicionales:**	16.510,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	120.727,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.566,63

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41895028-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-41895028-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.557,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.587,48	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	64,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.995,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.497,86
Aporte adicional	32,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.497,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21338734-1**
Nombre y Apellido: **JOSE GUSTAVO GANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-21338734-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**319.258,65**	
Rem. Imponible 1:	319.257,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.257,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.257,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.257,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.257,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.257,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.257,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.752,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.252,60	0,00
PAMI:	4.909,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.902,27	0,00
ANSSAL:	2.973,71	
Asigs. Familiares:	14.511,35	0,00
Total Contribuciones SS:	58.549,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.118,34
PAMI:	9.577,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.205,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.282,14
Contribución adicional:	669,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.851,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.551,55
Aporte adicional	482,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	31.369,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.419,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.366,14

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-38541006-9**
Nombre y Apellido: **JUAN ALBERTO GANDULFO**

seleccionar CUIL: 23-38541006-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.142,54**	
Rem. Imponible 1:	134.141,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.141,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.141,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.141,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.141,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.141,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.141,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.827,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.874,77	0,00
PAMI:	2.048,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.210,98	0,00
ANSSAL:	2.637,65	
Asigs. Familiares:	6.054,91	0,00
Total Contribuciones SS:	25.826,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.755,61
PAMI:	4.024,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.303,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.841,24
Contribución adicional:	9.535,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.946,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	6.136,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	44.713,96
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36283198-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA DAIANA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-36283198-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.302,10**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.143,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.143,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.301,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.567,29	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.905,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.517,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.881,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.881,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.440,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.440,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.916,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-26331224-4**
Nombre y Apellido: **GARCIA FANNY EDITH**

seleccionar CUIL: 23-26331224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.849,97**	
Rem. Imponible 1:	140.848,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.848,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.848,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.848,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.848,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.848,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.848,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.535,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.597,13	0,00
PAMI:	2.155,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.274,03	0,00
ANSSAL:	2.769,54	
Asigs. Familiares:	6.370,15	0,00
Total Contribuciones SS:	27.165,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.493,39
PAMI:	4.225,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.318,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.183,30
Contribución adicional:	10.012,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.694,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,13
Aporte adicional	6.438,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.471,40	**SAC:**	46.949,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**368.462,57**	
Rem. Imponible 1:	368.460,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.460,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.460,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.460,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.460,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.460,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.460,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.955,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.551,79	0,00
PAMI:	5.691,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.364,78	0,00
ANSSAL:	3.316,15	
Asigs. Familiares:	16.823,90	0,00
Total Contribuciones SS:	67.748,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.530,69
PAMI:	11.053,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.658,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.242,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.791,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.791,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.395,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.395,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.123,30	**Adicionales:**	17.831,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.697,17	**SAC:**	122.820,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.989,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40859655-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33545772-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.064,64**	
Rem. Imponible 1:	193.063,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.063,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.063,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.063,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.063,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.063,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.063,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.024,98	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:	20.034,89	0,00
PAMI:	2.957,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.748,63	0,00
ANSSAL:	2.470,50	
Asigs. Familiares:	8.743,17	0,00
Total Contribuciones SS:	35.954,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.237,00
PAMI:	5.791,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.553,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.846,25
Contribución adicional:	4.886,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.999,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	4.368,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.635,71	**Adicionales:**	1.176,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.354,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.897,05

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24660101-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-24660101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**466.961,85**	
Rem. Imponible 1:	466.960,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.960,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.960,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.960,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.960,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.960,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.960,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.455,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.160,23	0,00
PAMI:	7.257,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.290,68	0,00
ANSSAL:	4.202,65	
Asigs. Familiares:	21.453,39	0,00
Total Contribuciones SS:	86.364,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.365,68
PAMI:	14.008,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.101,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.475,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.815,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.815,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.907,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.907,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.378,44	**Adicionales:**	22.701,63
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	59.558,99
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.239,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.082,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39922905-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.982,80**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.171,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.171,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.981,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.540,55	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.878,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.512,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.729,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.729,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	55,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.597,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,63**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.581,13	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.965,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.560,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	7,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.959,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.479,88
Aporte adicional	3,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.479,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26190389-5**
Nombre y Apellido: **VANESA LOURDES GIL**

seleccionar CUIL: 27-26190389-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.897,38**	
Rem. Imponible 1:	181.025,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.025,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.025,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.896,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.025,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.896,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.896,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.520,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.365,03	0,00
PAMI:	2.711,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.602,89	0,00
ANSSAL:	2.132,07	
Asigs. Familiares:	8.014,45	0,00
Total Contribuciones SS:	32.825,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.912,83
PAMI:	5.430,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.066,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.409,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.081,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.081,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.040,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.040,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.332,57	**Adicionales:**	15.833,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	81.860,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.871,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41203999-3**
Nombre y Apellido: **JAZMIN MELINA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-41203999-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44086625-6**
Nombre y Apellido: **ALVARO NICOLAS GINI**

seleccionar CUIL: 20-44086625-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.978,23**	
Rem. Imponible 1:	212.976,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.976,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.976,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.976,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.976,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.976,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.976,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.270,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.538,41	0,00
PAMI:	3.327,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.967,14	0,00
ANSSAL:	4.964,69	
Asigs. Familiares:	9.835,70	0,00
Total Contribuciones SS:	42.633,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.427,46
PAMI:	6.389,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.731,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.548,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.861,82
Contribución adicional:	20.319,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.133,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.477,78
Aporte adicional	11.819,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.477,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	71.542,33	**SAC:**	52.006,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29555278-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA GABRIELA GOITANDIA**

seleccionar CUIL: 27-29555278-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.786,10**	
Rem. Imponible 1:	68.648,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.648,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.648,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.731,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.648,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.731,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.785,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.119,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.905,63	0,00
PAMI:	1.019,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,72	0,00
ANSSAL:	1.387,49	
Asigs. Familiares:	3.013,60	0,00
Total Contribuciones SS:	12.928,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.551,30
PAMI:	2.059,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.384,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.811,29
Contribución adicional:	4.766,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.862,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.913,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	1.103,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.692,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.240,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.137,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 20 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31325738-0**
Nombre y Apellido: **JOSE GABRIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-31325738-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.967,89**	
Rem. Imponible 1:	270.966,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.966,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.966,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.966,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.966,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.966,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.966,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.461,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.051,65	0,00
PAMI:	4.141,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.448,33	0,00
ANSSAL:	2.676,08	
Asigs. Familiares:	12.241,67	0,00
Total Contribuciones SS:	49.559,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.806,32
PAMI:	8.129,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.444,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.819,29
Contribución adicional:	1.582,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.164,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.551,54
Aporte adicional	1.931,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.322,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.890,59

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.142,54**	
Rem. Imponible 1:	134.141,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.141,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.141,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.141,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.141,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.141,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.141,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.827,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.874,77	0,00
PAMI:	2.048,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.210,98	0,00
ANSSAL:	2.637,65	
Asigs. Familiares:	6.054,91	0,00
Total Contribuciones SS:	25.826,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.755,61
PAMI:	4.024,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.303,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.841,24
Contribución adicional:	9.535,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.946,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	6.136,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	44.713,96
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-30625513-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-30625513-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.619,29**	
Rem. Imponible 1:	146.447,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.447,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.447,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.368,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.447,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.368,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.618,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.973,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.752,01	0,00
PAMI:	2.177,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.287,55	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	6.437,74	0,00
Total Contribuciones SS:	26.222,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.109,24
PAMI:	4.393,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.286,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.127,80
Contribución adicional:	887,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	443,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.190,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-32937319-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-32937319-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.547,15**	
Rem. Imponible 1:	79.744,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.744,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.744,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.356,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.744,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.356,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.545,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.740,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.834,20	0,00
PAMI:	1.156,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,77	0,00
ANSSAL:	1.307,49	
Asigs. Familiares:	3.418,83	0,00
Total Contribuciones SS:	14.400,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.771,91
PAMI:	2.392,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.937,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.404,19
Contribución adicional:	3.535,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.409,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.565,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.234,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.581,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS CRISTINA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.760,50**	
Rem. Imponible 1:	279.759,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.759,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.759,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.759,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.759,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.759,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.759,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.254,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.998,68	0,00
PAMI:	4.281,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.530,99	0,00
ANSSAL:	2.651,58	
Asigs. Familiares:	12.654,95	0,00
Total Contribuciones SS:	51.117,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.773,57
PAMI:	8.392,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.675,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.267,75
Contribución adicional:	891,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.025,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.551,55
Aporte adicional	1.667,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.496,80	**Adicionales:**	23.279,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.924,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.059,06

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38282835-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA NICOLE GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-38282835-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	388,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.534,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.198,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.198,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22208309-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-22208309-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.317,63**	
Rem. Imponible 1:	253.316,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.316,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.316,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.316,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.316,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.316,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.316,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.278,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.524,16	0,00
PAMI:	3.915,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.315,01	0,00
ANSSAL:	2.617,61	
Asigs. Familiares:	11.575,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.947,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.864,85
PAMI:	7.599,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.584,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.048,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.919,16
Contribución adicional:	2.251,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.833,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.979,12
Aporte adicional	2.964,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.979,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.209,77	**Adicionales:**	12.258,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.041,80	**SAC:**	84.438,95
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.367,44

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44428902-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS MELANI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 27-44428902-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**43.094,18**	
Rem. Imponible 1:	33.271,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.271,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.271,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.568,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.271,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.568,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.093,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.068,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.346,03	0,00
PAMI:	493,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	292,04	0,00
ANSSAL:	1.485,01	
Asigs. Familiares:	1.460,20	0,00
Total Contribuciones SS:	7.077,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.659,84
PAMI:	998,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.431,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.864,97
Contribución adicional:	7.705,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.415,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.381,71
Aporte adicional	4.057,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.381,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.152,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.830,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.288,75

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.822,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31853353-4**
Nombre y Apellido: **VANESA IVANA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-31853353-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**372.245,01**	
Rem. Imponible 1:	372.243,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.243,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.243,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.243,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.243,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.243,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.243,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.738,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.959,20	0,00
PAMI:	5.751,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.400,34	0,00
ANSSAL:	3.350,19	
Asigs. Familiares:	17.001,69	0,00
Total Contribuciones SS:	68.463,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.946,80
PAMI:	11.167,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.675,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.789,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.984,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.984,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.492,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.492,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.378,44	**Adicionales:**	22.701,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	124.081,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.082,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.556,64**	
Rem. Imponible 1:	147.556,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.556,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.556,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.556,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.556,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.556,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.556,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.215,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.424,29	0,00
PAMI:	2.277,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.346,22	0,00
ANSSAL:	2.704,25	
Asigs. Familiares:	6.731,12	0,00
Total Contribuciones SS:	28.483,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.231,17
PAMI:	4.426,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.181,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.525,36
Contribución adicional:	9.174,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.324,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	5.733,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	8.255,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.185,35
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.564,18

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36457679-5**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISEL INSAURRALDE**

seleccionar CUIL: 27-36457679-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.515,13**	
Rem. Imponible 1:	284.514,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.514,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.514,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.514,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.514,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.514,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.514,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.009,37	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:	29.510,81	0,00
PAMI:	4.356,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.575,69	0,00
ANSSAL:	2.817,88	
Asigs. Familiares:	12.878,44	0,00
Total Contribuciones SS:	52.139,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.296,64
PAMI:	8.535,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.431,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.510,26
Contribución adicional:	1.714,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,13
Aporte adicional	2.128,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.032,22	**SAC:**	94.838,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.890,59

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38950907-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EMANUEL INSFRAN**

seleccionar CUIL: 20-38950907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.557,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.587,48	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	64,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.995,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.497,86
Aporte adicional	32,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.497,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-32691310-9**
Nombre y Apellido: **PAOLA YESICA IOLI**

seleccionar CUIL: 27-32691310-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43662619-9**
Nombre y Apellido: **JAIME DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-43662619-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.547,15**	
Rem. Imponible 1:	79.744,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.744,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.744,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.356,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.744,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.356,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.545,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.740,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.834,20	0,00
PAMI:	1.156,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,77	0,00
ANSSAL:	1.307,49	
Asigs. Familiares:	3.418,83	0,00
Total Contribuciones SS:	14.400,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.771,91
PAMI:	2.392,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.937,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.404,19
Contribución adicional:	3.535,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.409,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.565,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.234,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.581,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-93994042-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA DENISE JARA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-93994042-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.318,13**	
Rem. Imponible 1:	253.316,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.316,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.316,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.316,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.316,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.316,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.316,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.278,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.524,16	0,00
PAMI:	3.915,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.315,01	0,00
ANSSAL:	2.617,61	
Asigs. Familiares:	11.575,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.947,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.864,85
PAMI:	7.599,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.063,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.919,16
Contribución adicional:	2.251,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.833,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	3.064,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.209,77	**Adicionales:**	12.258,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.041,80	**SAC:**	84.438,95
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.367,44

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-32743572-3**
Nombre y Apellido: **DANIELA LUJAN JEREZ**

seleccionar CUIL: 27-32743572-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.752,29**	
Rem. Imponible 1:	80.950,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.950,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.950,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.562,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.950,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.562,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.751,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.946,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.964,05	0,00
PAMI:	1.175,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	695,10	0,00
ANSSAL:	1.303,87	
Asigs. Familiares:	3.475,49	0,00
Total Contribuciones SS:	14.614,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.904,54
PAMI:	2.428,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.106,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.465,68
Contribución adicional:	3.438,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.388,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.528,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	2.037,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.983,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.875,44**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.132,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.132,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.875,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.495,19	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.833,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.512,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.472,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.472,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	206,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.489,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-19080572-2**
Nombre y Apellido: **KEIM PEREIRA KARENT MARGOTT**
seleccionar CUIL: 27-19080572-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.190,55**	
Rem. Imponible 1:	164.189,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.189,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.189,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.189,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.189,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.189,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.189,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.875,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.110,92	0,00
PAMI:	2.526,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,43	0,00
ANSSAL:	3.156,05	
Asigs. Familiares:	7.467,16	0,00
Total Contribuciones SS:	31.753,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.060,86
PAMI:	4.925,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.812,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.373,67
Contribución adicional:	11.188,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.884,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	7.247,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,37	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.243,29	**SAC:**	54.729,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.014,06

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37068288-2**
Nombre y Apellido: **KAREN ANALIA LAVADO**

seleccionar CUIL: 27-37068288-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.971,45**	
Rem. Imponible 1:	160.970,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.970,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.970,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.970,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.970,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.970,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.970,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.656,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.764,19	0,00
PAMI:	2.474,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.463,17	0,00
ANSSAL:	3.165,19	
Asigs. Familiares:	7.315,85	0,00
Total Contribuciones SS:	31.183,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.706,73
PAMI:	4.829,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.361,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.209,48
Contribución adicional:	11.443,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.936,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	7.343,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.885,58	**SAC:**	53.656,75
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38853929-7**
Nombre y Apellido: **ESTER RAQUEL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-38853929-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.891,28**	
Rem. Imponible 1:	155.890,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.890,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.890,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.035,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.890,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.035,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.890,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.384,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.657,92	0,00
PAMI:	2.311,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,61	0,00
ANSSAL:	1.512,32	
Asigs. Familiares:	6.833,07	0,00
Total Contribuciones SS:	27.681,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.147,91
PAMI:	4.676,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.603,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.569,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.569,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	149,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.531,52	**Adicionales:**	2.161,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.069,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.001,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-18846878-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA MARISOL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-18846878-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.557,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.587,48	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	64,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.995,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.497,86
Aporte adicional	32,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.497,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30642129-3**
Nombre y Apellido: **VILMA DIANA LEON**

seleccionar CUIL: 27-30642129-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.027,20**	
Rem. Imponible 1:	158.302,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.302,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.302,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.706,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.302,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.706,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.026,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.796,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.917,71	0,00
PAMI:	2.349,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.389,29	0,00
ANSSAL:	1.536,36	
Asigs. Familiares:	6.946,45	0,00
Total Contribuciones SS:	28.139,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.413,25
PAMI:	4.749,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.941,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.706,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.706,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.413,85
Aporte adicional	71,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.413,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.369,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.501,00**	
Rem. Imponible 1:	161.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.994,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.262,11	0,00
PAMI:	2.400,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.419,35	0,00
ANSSAL:	1.984,50	
Asigs. Familiares:	7.096,74	0,00
Total Contribuciones SS:	29.163,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.765,00
PAMI:	4.845,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.602,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.245,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.245,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.500,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.358,70**	
Rem. Imponible 1:	258.357,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.357,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.357,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.357,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.357,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.357,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.357,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.318,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.067,00	0,00
PAMI:	3.995,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.362,39	0,00
ANSSAL:	2.888,92	
Asigs. Familiares:	11.811,97	0,00
Total Contribuciones SS:	48.126,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.419,29
PAMI:	7.750,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.995,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.176,22
Contribución adicional:	3.758,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.370,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	4.422,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.827,06	**Adicionales:**	8.667,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.706,36	**SAC:**	86.119,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.036,83

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**273.650,80**	
Rem. Imponible 1:	273.649,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.649,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.649,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.649,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.649,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.649,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.649,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.143,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.340,60	0,00
PAMI:	4.183,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.473,55	0,00
ANSSAL:	2.692,61	
Asigs. Familiares:	12.367,76	0,00
Total Contribuciones SS:	50.058,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.101,43
PAMI:	8.209,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.835,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.956,12
Contribución adicional:	1.531,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.258,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	1.951,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	3.302,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.216,47
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.028,12

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.821,61**	
Rem. Imponible 1:	175.819,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.819,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.819,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.819,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.819,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.819,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.819,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.682,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.167,16	0,00
PAMI:	2.682,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.585,62	0,00
ANSSAL:	2.495,39	
Asigs. Familiares:	7.928,10	0,00
Total Contribuciones SS:	32.858,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.340,17
PAMI:	5.274,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.138,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.966,81
Contribución adicional:	6.086,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.140,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	4.886,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.078,52	**Adicionales:**	2.121,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.606,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.013,07

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.365,00**	
Rem. Imponible 1:	161.555,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.555,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.555,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.346,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.555,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.346,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.364,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.049,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.268,04	0,00
PAMI:	2.401,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.419,87	0,00
ANSSAL:	1.569,12	
Asigs. Familiares:	7.099,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.758,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.771,06
PAMI:	4.846,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.402,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.891,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.891,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.445,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.445,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.761,92	**Adicionales:**	2.443,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.136,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.809,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35253288-1**
Nombre y Apellido: **JESICA NATALIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-35253288-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.881,07**	
Rem. Imponible 1:	76.079,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.079,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.079,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.691,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.079,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.691,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.880,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.059,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.653,15	0,00
PAMI:	1.129,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	667,96	0,00
ANSSAL:	1.339,72	
Asigs. Familiares:	3.339,81	0,00
Total Contribuciones SS:	14.130,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.368,71
PAMI:	2.282,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.424,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.217,25
Contribución adicional:	3.969,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.591,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.675,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	23.000,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.738,91**	
Rem. Imponible 1:	177.737,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.737,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.737,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.737,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.737,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.737,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.737,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.095,58	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:	18.426,99	0,00
PAMI:	2.720,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.608,30	0,00
ANSSAL:	2.513,98	
Asigs. Familiares:	8.041,49	0,00
Total Contribuciones SS:	33.311,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.551,18
PAMI:	5.332,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.392,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109707 - O.S.DEL PERSONAL DE IMPRENTA, DIARIOS Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.064,64
Contribución adicional:	6.095,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.245,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.551,54
Aporte adicional	4.728,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	6.191,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.245,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.111,40

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42828854-3**
Nombre y Apellido: **GERALDINE ESTRELLA LOZANO**

seleccionar CUIL: 27-42828854-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.728,56**	
Rem. Imponible 1:	100.926,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.926,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.926,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.538,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.926,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.538,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.727,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.888,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.111,74	0,00
PAMI:	1.492,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	882,55	0,00
ANSSAL:	1.228,25	
Asigs. Familiares:	4.412,74	0,00
Total Contribuciones SS:	18.128,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.101,94
PAMI:	3.027,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.903,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.484,48
Contribución adicional:	1.736,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.960,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	1.929,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	12.462,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.385,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39492959-5**
Nombre y Apellido: **YAMILA LUJAN LUGO**

seleccionar CUIL: 27-39492959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00			**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	9.625,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.796,30**	
Rem. Imponible 1:	297.794,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.794,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.794,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.794,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.794,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.794,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.794,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.289,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.941,07	0,00
PAMI:	4.567,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.700,52	0,00
ANSSAL:	2.849,04	
Asigs. Familiares:	13.502,60	0,00
Total Contribuciones SS:	54.561,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.757,44
PAMI:	8.933,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.215,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.187,54
Contribución adicional:	1.125,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.144,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	1.226,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	18.161,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	99.264,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.265,90

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-40094738-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN TAMARA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 23-40094738-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.318,16**	
Rem. Imponible 1:	163.146,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.146,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.146,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.067,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.146,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.067,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.317,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.641,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.439,49	0,00
PAMI:	2.427,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.434,83	0,00
ANSSAL:	1.584,61	
Asigs. Familiares:	7.174,15	0,00
Total Contribuciones SS:	29.060,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.946,17
PAMI:	4.894,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	792,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.632,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.979,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.979,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.489,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.489,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.382,33
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.681,04**	
Rem. Imponible 1:	112.765,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.765,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.765,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.523,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.765,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.523,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.680,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.166,09	0,00
PAMI:	1.648,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	974,57	0,00
ANSSAL:	1.294,40	
Asigs. Familiares:	4.872,85	0,00
Total Contribuciones SS:	19.956,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.404,18
PAMI:	3.382,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.560,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.350,69
Contribución adicional:	1.157,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.334,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	1.420,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.993,28	**Adicionales:**	2.092,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.679,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.915,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42943472-1**
Nombre y Apellido: **JIMENA VICTORIA MALVASIO**

seleccionar CUIL: 27-42943472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.833,38**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.048,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.048,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.833,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.575,43	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.913,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.521,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.927,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.927,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.463,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.463,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.447,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.044,82**	
Rem. Imponible 1:	143.320,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.320,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.320,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.724,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.320,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.724,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.044,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.048,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.436,99	0,00
PAMI:	2.131,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.260,05	0,00
ANSSAL:	1.523,79	
Asigs. Familiares:	6.300,26	0,00
Total Contribuciones SS:	25.652,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.765,23
PAMI:	4.299,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.838,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.941,95
Contribución adicional:	815,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.634,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,37
Aporte adicional	484,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	39.393,55
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43095344-9**
Nombre y Apellido: **MAGALI AILEN MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-43095344-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.245,56**	
Rem. Imponible 1:	166.074,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.074,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.074,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.995,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.074,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.995,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.245,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.568,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.754,73	0,00
PAMI:	2.473,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.462,34	0,00
ANSSAL:	1.610,96	
Asigs. Familiares:	7.311,72	0,00
Total Contribuciones SS:	29.613,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.268,14
PAMI:	4.982,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	805,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.055,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.128,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.128,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.564,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.564,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	57.817,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-33530395-4**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD MANZANELLI**

seleccionar CUIL: 23-33530395-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.216,84**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.755,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.755,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.215,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.563,80	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.902,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.515,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.861,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.861,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.430,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.430,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.831,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43390321-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA LURDES MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-43390321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.204,37**	
Rem. Imponible 1:	124.033,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.033,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.033,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.954,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.033,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.954,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.204,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.008,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.494,15	0,00
PAMI:	1.844,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.090,48	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	5.452,41	0,00
Total Contribuciones SS:	22.448,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.643,64
PAMI:	3.720,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.148,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.984,66
Contribución adicional:	2.232,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,01
Aporte adicional	1.116,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.776,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42294678-6**
Nombre y Apellido: **MARCOS IARA SABRINA**

seleccionar CUIL: 27-42294678-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**38.787,03**	
Rem. Imponible 1:	27.866,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.866,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.866,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.337,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.866,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.337,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.786,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.027,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.803,19	0,00
PAMI:	413,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	244,66	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	1.223,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.754,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.065,28
PAMI:	835,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.436,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.598,21
Contribución adicional:	5.252,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	2.626,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.209,60	**Adicionales:**	603,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.053,13

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.920,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.087,43**	
Rem. Imponible 1:	282.086,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.086,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.086,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.086,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.086,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.086,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.086,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	273.670,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.474,30	0,00
PAMI:	4.351,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.572,50	0,00
ANSSAL:	3.084,59	
Asigs. Familiares:	12.862,51	0,00
Total Contribuciones SS:	52.345,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.029,50
PAMI:	8.462,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.091,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.386,40
Contribución adicional:	3.638,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.479,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	2.201,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.123,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.731,35	**SAC:**	56.728,05
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.503,67

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23172562-3**
Nombre y Apellido: **MARCIANA DELIA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-23172562-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**482.911,26**	
Rem. Imponible 1:	482.910,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.910,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.910,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.910,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.910,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.910,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	482.910,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.405,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.878,04	0,00
PAMI:	7.511,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.440,61	0,00
ANSSAL:	4.787,18	
Asigs. Familiares:	22.203,04	0,00
Total Contribuciones SS:	89.820,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.120,18
PAMI:	14.487,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.731,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.338,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.628,45
Contribución adicional:	2.939,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.127,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.477,78
Aporte adicional	3.721,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.477,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	143.084,65	**SAC:**	160.970,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.144,88**	
Rem. Imponible 1:	303.143,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.143,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.143,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.143,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.143,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.143,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.143,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.638,32	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:	31.517,15	0,00
PAMI:	4.652,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.750,80	0,00
ANSSAL:	2.850,37	
Asigs. Familiares:	13.754,00	0,00
Total Contribuciones SS:	55.525,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.345,82
PAMI:	9.094,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.964,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.460,34
Contribución adicional:	813,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.152,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	1.066,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.708,70	**Adicionales:**	1.847,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	101.047,95
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.540,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25624025-4**
Nombre y Apellido: **VIVIANA ELIZABETH MELO**

seleccionar CUIL: 23-25624025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.347,45**	
Rem. Imponible 1:	286.345,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.345,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.345,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.345,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.345,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.345,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.345,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.840,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.708,01	0,00
PAMI:	4.385,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.592,90	0,00
ANSSAL:	2.778,41	
Asigs. Familiares:	12.964,50	0,00
Total Contribuciones SS:	52.429,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.498,05
PAMI:	8.590,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.584,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.672,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.603,64
Contribución adicional:	1.342,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.744,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.979,13
Aporte adicional	1.973,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.979,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.847,61	**Adicionales:**	10.979,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.090,35	**SAC:**	95.448,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.979,98

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42000042-7**
Nombre y Apellido: **AYLEN ELVIRA MENDEZ**

seleccionar CUIL: 27-42000042-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.822,80**	
Rem. Imponible 1:	80.043,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.043,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.043,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.503,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.043,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.503,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.128,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.752,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.050,84	0,00
PAMI:	1.188,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	702,67	0,00
ANSSAL:	1.303,15	
Asigs. Familiares:	3.513,37	0,00
Total Contribuciones SS:	14.758,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.804,76
PAMI:	2.401,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.979,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.411,69
Contribución adicional:	3.497,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.384,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.560,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	27.064,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.675,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.779,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20794163-3**
Nombre y Apellido: **MERIÑO CECILIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20794163-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**355.644,93**	
Rem. Imponible 1:	355.643,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	355.643,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	355.643,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.643,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	355.643,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.643,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.643,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.138,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.171,37	0,00
PAMI:	5.487,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.244,30	0,00
ANSSAL:	3.248,26	
Asigs. Familiares:	16.221,49	0,00
Total Contribuciones SS:	65.373,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.120,80
PAMI:	10.669,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.639,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.429,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.137,82
Contribución adicional:	316,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.406,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.288,41
Aporte adicional	258,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.288,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.378,44	**Adicionales:**	2.063,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.290,27	**SAC:**	118.547,87
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.363,24

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-45322540-3**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MIERE**

seleccionar CUIL: 20-45322540-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.373,16**	
Rem. Imponible 1:	127.201,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.201,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.201,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.122,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.201,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.122,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.372,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.972,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.813,36	0,00
PAMI:	1.891,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.118,34	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	5.591,72	0,00
Total Contribuciones SS:	22.982,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.992,22
PAMI:	3.816,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.591,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.146,27
Contribución adicional:	2.042,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	1.021,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.944,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39599805-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA INES MINA**

seleccionar CUIL: 27-39599805-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.688,59**	
Rem. Imponible 1:	69.886,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.886,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.886,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.498,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.886,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.498,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.687,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.275,93	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:	7.030,22	0,00
PAMI:	1.037,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	613,59	0,00
ANSSAL:	1.395,45	
Asigs. Familiares:	3.067,97	0,00
Total Contribuciones SS:	13.145,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.687,54
PAMI:	2.096,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.557,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.901,43
Contribución adicional:	4.713,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.907,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.860,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.808,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-31389346-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIA SOLEDAD MIRON**

seleccionar CUIL: 23-31389346-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.110,86**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.789,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.789,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.109,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.573,11	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.911,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	786,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.520,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.914,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.914,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.457,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.457,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39410506-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FIORELLA MOLTEDO**

seleccionar CUIL: 27-39410506-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.905,57**	
Rem. Imponible 1:	140.734,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.734,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.734,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.655,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.734,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.655,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.905,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.629,32	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:	14.176,48	0,00
PAMI:	2.092,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.237,32	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	6.186,58	0,00
Total Contribuciones SS:	25.260,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.480,75
PAMI:	4.222,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.486,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.836,41
Contribución adicional:	1.230,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,01
Aporte adicional	615,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	32.477,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43785656-8**
Nombre y Apellido: **MONDO RODRIGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-43785656-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40847981-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA SOLEDAD MONJES**

seleccionar CUIL: 27-40847981-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34099450-2**
Nombre y Apellido: **MONTALIVET MARA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-34099450-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.874,02**	
Rem. Imponible 1:	99.596,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.596,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.596,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.483,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.596,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.483,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.873,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.153,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.032,58	0,00
PAMI:	1.481,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,64	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	4.378,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.837,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.955,61
PAMI:	2.987,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.478,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.685,67
Contribución adicional:	443,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	221,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,36	**Adicionales:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.277,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29450616-6**
Nombre y Apellido: **ANA MARIELA MONTAÑA**

seleccionar CUIL: 27-29450616-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.837,60**	
Rem. Imponible 1:	137.559,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.559,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.559,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.446,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.559,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.446,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.836,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.053,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.683,68	0,00
PAMI:	2.020,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.194,30	0,00
ANSSAL:	1.345,02	
Asigs. Familiares:	5.971,52	0,00
Total Contribuciones SS:	24.214,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.131,51
PAMI:	4.126,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.036,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.621,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.621,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.411,69
Aporte adicional	706,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.411,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40571102-3**
Nombre y Apellido: **MALENA KARIM MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-40571102-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.201,09**	
Rem. Imponible 1:	63.399,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.399,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.399,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.011,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.399,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.011,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.200,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.216,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.377,62	0,00
PAMI:	941,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	556,64	0,00
ANSSAL:	1.453,83	
Asigs. Familiares:	2.783,18	0,00
Total Contribuciones SS:	12.112,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.973,92
PAMI:	1.901,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.649,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.570,58
Contribución adicional:	5.491,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.238,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,39
Aporte adicional	3.055,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.320,80
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.825,23**	
Rem. Imponible 1:	136.824,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.824,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.824,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.824,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.824,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.824,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.824,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.510,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.163,71	0,00
PAMI:	2.091,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.236,20	0,00
ANSSAL:	2.630,04	
Asigs. Familiares:	6.181,01	0,00
Total Contribuciones SS:	26.301,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.050,72
PAMI:	4.104,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.679,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.978,06
Contribución adicional:	9.324,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.903,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	6.055,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	45.608,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.014,06

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23448768-5**
Nombre y Apellido: **MORALES ESTER TERESA**

seleccionar CUIL: 27-23448768-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.850,23**	
Rem. Imponible 1:	140.848,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.848,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.848,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.848,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.848,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.848,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.848,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.535,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.597,13	0,00
PAMI:	2.155,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.274,03	0,00
ANSSAL:	2.618,63	
Asigs. Familiares:	6.370,15	0,00
Total Contribuciones SS:	27.014,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.493,39
PAMI:	4.225,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.242,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.183,30
Contribución adicional:	9.006,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.838,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	5.935,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	4.127,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	46.949,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.220,36

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29740344-9**
Nombre y Apellido: **MORALES GUIÑAZU MARIA CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-29740344-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.215,56**	
Rem. Imponible 1:	146.214,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.214,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.214,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.214,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.214,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.214,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.214,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.900,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.175,01	0,00
PAMI:	2.240,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,47	0,00
ANSSAL:	2.603,41	
Asigs. Familiares:	6.622,33	0,00
Total Contribuciones SS:	27.965,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.083,61
PAMI:	4.386,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.994,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.456,95
Contribución adicional:	8.583,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.752,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	5.774,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	7.429,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.738,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.495,42

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.948,15**	
Rem. Imponible 1:	158.776,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.776,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.776,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.697,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.776,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.697,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.947,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.504,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.993,97	0,00
PAMI:	2.361,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.395,95	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	6.979,73	0,00
Total Contribuciones SS:	28.298,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.465,46
PAMI:	4.763,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.012,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.756,59
Contribución adicional:	147,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	73,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.519,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35906750-5**
Nombre y Apellido: **MIRNA NOEMI MORENO**

seleccionar CUIL: 27-35906750-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24096405-3**
Nombre y Apellido: **CAROLA VANESA MORON**

seleccionar CUIL: 27-24096405-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**341.973,03**	
Rem. Imponible 1:	341.972,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.972,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.972,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	341.972,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.972,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	341.972,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.972,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.100,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.767,20	0,00
PAMI:	5.280,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.121,74	0,00
ANSSAL:	3.220,83	
Asigs. Familiares:	15.608,71	0,00
Total Contribuciones SS:	62.998,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.616,95
PAMI:	10.259,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.625,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.501,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.440,59
Contribución adicional:	953,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.251,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.210,68
Aporte adicional	576,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.210,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	20.031,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.771,16	**SAC:**	107.313,49
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45503355-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA MILAGROS MUIÑOS**

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.387,36**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.531,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.531,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.386,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.570,78	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.909,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	785,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.519,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.901,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.901,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.450,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.450,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.001,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42367687-1**
Nombre y Apellido: **EVELYN LUCERO MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-42367687-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.110,86**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.789,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.789,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.109,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.573,11	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.911,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	786,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.520,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.914,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.914,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.457,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.457,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-18081556-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTHER MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-18081556-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.210,70**	
Rem. Imponible 1:	84.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.671,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.365,20	0,00
PAMI:	1.234,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	730,11	0,00
ANSSAL:	1.641,87	
Asigs. Familiares:	3.650,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.622,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.318,10
PAMI:	2.541,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.851,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.824,71
Contribución adicional:	4.093,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.303,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	3.188,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	2.640,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.070,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.500,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38485437-6**
Nombre y Apellido: **ROSA ELENA NAVARRETE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-38485437-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.604,93**	
Rem. Imponible 1:	71.803,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.803,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.803,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.415,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.803,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.415,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.604,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.066,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.223,03	0,00
PAMI:	1.066,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	630,42	0,00
ANSSAL:	1.378,20	
Asigs. Familiares:	3.152,11	0,00
Total Contribuciones SS:	13.450,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.898,37
PAMI:	2.154,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.825,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.999,19
Contribución adicional:	4.483,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.809,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.803,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.724,90
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41752146-7**
Nombre y Apellido: **CINTHIA MARIANELA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-41752146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.250,50**	
Rem. Imponible 1:	80.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.250,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.250,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.711,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.938,71	0,00
PAMI:	1.172,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,89	0,00
ANSSAL:	1.653,75	
Asigs. Familiares:	3.464,43	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.882,50
PAMI:	2.422,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.297,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.622,75
Contribución adicional:	4.410,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.371,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	3.307,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.750,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-18595880-4**
Nombre y Apellido: **GLORIA ADRIANA RAFAELA NAVEA**

seleccionar CUIL: 27-18595880-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.779,03**	
Rem. Imponible 1:	156.062,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.062,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.062,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.777,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.062,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.777,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.777,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.556,52	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:	15.676,44	0,00
PAMI:	2.314,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.368,23	0,00
ANSSAL:	1.831,14	
Asigs. Familiares:	6.841,16	0,00
Total Contribuciones SS:	28.031,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.166,82
PAMI:	4.681,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.840,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.341,67
Contribución adicional:	40,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.376,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	531,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.270,09	**Adicionales:**	11.973,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.818,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.716,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42902983-0**
Nombre y Apellido: **LAUTARO NICOLAS OCAMPO**

seleccionar CUIL: 20-42902983-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.304,00		**Adicionales:**	1.149,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	26.539,25	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	9.625,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.031,26**	
Rem. Imponible 1:	171.030,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.030,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.030,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.030,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.030,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.030,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.030,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.388,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.704,64	0,00
PAMI:	2.613,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,25	0,00
ANSSAL:	2.533,01	
Asigs. Familiares:	7.726,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.122,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.813,39
PAMI:	5.130,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.468,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.722,57
Contribución adicional:	6.624,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.353,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	5.029,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	2.063,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	57.010,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.767,57

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45928251-9**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ABRIL OLMO**

seleccionar CUIL: 27-45928251-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42900957-5**
Nombre y Apellido: **MAILEN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-42900957-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.094,75**	
Rem. Imponible 1:	75.292,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.292,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.292,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.904,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.292,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.904,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.093,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.325,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.574,02	0,00
PAMI:	1.118,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	661,06	0,00
ANSSAL:	1.346,80	
Asigs. Familiares:	3.305,28	0,00
Total Contribuciones SS:	14.005,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.282,18
PAMI:	2.258,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.314,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.177,13
Contribución adicional:	4.064,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.631,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.698,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	22.214,06
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37622691-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANGEL DANIEL ORUE**

seleccionar CUIL: 20-37622691-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.501,19**	
Rem. Imponible 1:	161.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.994,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.262,11	0,00
PAMI:	2.400,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.419,35	0,00
ANSSAL:	2.016,96	
Asigs. Familiares:	7.096,74	0,00
Total Contribuciones SS:	29.195,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.765,00
PAMI:	4.845,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.008,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.618,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.245,50
Contribución adicional:	216,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.429,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.714,71
Aporte adicional	108,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.714,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.500,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22238298-0**
Nombre y Apellido: **RICARDO GERONIMO OYOLA**

seleccionar CUIL: 20-22238298-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.661,68**	
Rem. Imponible 1:	172.489,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.489,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.489,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.410,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.489,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.410,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.660,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.983,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.445,67	0,00
PAMI:	2.575,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.522,65	0,00
ANSSAL:	1.668,69	
Asigs. Familiares:	7.613,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.825,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.973,84
PAMI:	5.174,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.982,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.455,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.455,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.727,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.727,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	12.402,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34313609-4**
Nombre y Apellido: **GISELA MARIEL OZUNA**

seleccionar CUIL: 27-34313609-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43014593-8**
Nombre y Apellido: **ANA VICTORIA PAGANO**

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.850,46**	
Rem. Imponible 1:	78.880,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.880,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.880,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.228,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.880,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.228,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.849,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.676,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.934,95	0,00
PAMI:	1.171,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,56	0,00
ANSSAL:	1.314,50	
Asigs. Familiares:	3.462,79	0,00
Total Contribuciones SS:	14.576,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.676,86
PAMI:	2.366,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.816,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.346,63
Contribución adicional:	3.649,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.448,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.598,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.802,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.969,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42874285-6**
Nombre y Apellido: **LORENA PAMPIN**

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40581353-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL PARED**

seleccionar CUIL: 20-40581353-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.697,62**	
Rem. Imponible 1:	149.419,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.419,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.419,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.306,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.419,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.306,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.696,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.913,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.961,03	0,00
PAMI:	2.208,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.305,79	0,00
ANSSAL:	1.480,17	
Asigs. Familiares:	6.528,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.484,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.436,14
PAMI:	4.482,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.692,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.226,65
Contribución adicional:	189,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.387,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	316,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,36	**Adicionales:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.823,04
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44636617-9**
Nombre y Apellido: **TATIANA CAMILA PEDROZO**

seleccionar CUIL: 27-44636617-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.504,99**	
Rem. Imponible 1:	114.881,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.881,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.881,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.504,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.881,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.504,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.504,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.372,72	0,00
PAMI:	1.826,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,88	0,00
ANSSAL:	1.384,56	
Asigs. Familiares:	5.399,42	0,00
Total Contribuciones SS:	22.063,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.636,95
PAMI:	3.446,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.075,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.216,71
Contribución adicional:	740,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.845,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	2.369,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.491,37	**Adicionales:**	2.729,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	66.660,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.623,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40197535-8**
Nombre y Apellido: **PEREYRA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-40197535-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**271.638,29**	
Rem. Imponible 1:	271.637,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.637,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.637,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.637,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.637,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.637,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.637,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.131,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.123,89	0,00
PAMI:	4.151,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.454,64	0,00
ANSSAL:	2.689,73	
Asigs. Familiares:	12.273,19	0,00
Total Contribuciones SS:	49.693,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.880,10
PAMI:	8.149,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.553,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.853,50
Contribución adicional:	1.633,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.241,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	2.011,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.166,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.545,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.924,97

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.701,00**	
Rem. Imponible 1:	174.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.194,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.683,75	0,00
PAMI:	2.610,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.543,43	0,00
ANSSAL:	2.103,30	
Asigs. Familiares:	7.717,14	0,00
Total Contribuciones SS:	31.658,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.217,00
PAMI:	5.241,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.051,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.509,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.918,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.918,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.959,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.959,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	8.800,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.900,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**311.210,83**	
Rem. Imponible 1:	311.209,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.209,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.209,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.209,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.209,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.209,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.209,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.703,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.385,78	0,00
PAMI:	4.781,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.826,61	0,00
ANSSAL:	2.931,71	
Asigs. Familiares:	14.133,07	0,00
Total Contribuciones SS:	57.058,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.233,00
PAMI:	9.336,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.093,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.871,66
Contribución adicional:	872,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.613,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	824,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	26.416,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	103.736,37
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.953,55

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40350311-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL ANDRES PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40350311-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.266,40**	
Rem. Imponible 1:	78.880,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.880,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.880,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.360,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.880,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.360,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.265,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.676,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.934,95	0,00
PAMI:	1.171,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,56	0,00
ANSSAL:	1.314,50	
Asigs. Familiares:	3.462,79	0,00
Total Contribuciones SS:	14.576,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.676,86
PAMI:	2.366,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.816,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.353,37
Contribución adicional:	3.641,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.448,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.594,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.802,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.385,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24486833-4**
Nombre y Apellido: **ROSA YOLANDA PINEDA**

seleccionar CUIL: 27-24486833-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.826,69**	
Rem. Imponible 1:	163.654,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.654,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.654,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.575,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.654,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.575,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.825,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.149,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.494,16	0,00
PAMI:	2.435,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.439,60	0,00
ANSSAL:	1.589,18	
Asigs. Familiares:	7.198,01	0,00
Total Contribuciones SS:	29.156,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.002,01
PAMI:	4.909,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	794,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.706,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.005,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.005,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.502,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.502,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.145,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.551,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24278318-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ADRIANA PINO**

seleccionar CUIL: 27-24278318-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.698,31**	
Rem. Imponible 1:	281.697,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.697,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.697,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.697,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.697,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.697,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.697,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.192,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.207,42	0,00
PAMI:	4.311,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.549,21	0,00
ANSSAL:	2.792,52	
Asigs. Familiares:	12.746,04	0,00
Total Contribuciones SS:	51.607,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.986,77
PAMI:	8.450,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.037,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.366,59
Contribución adicional:	1.714,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.824,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	2.212,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.942,79	**SAC:**	93.899,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35568251-0**
Nombre y Apellido: **DENIS GABRIEL PINTOS**

seleccionar CUIL: 20-35568251-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**321.941,44**	
Rem. Imponible 1:	321.940,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.940,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.940,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.940,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.940,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.940,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.940,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.434,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.541,54	0,00
PAMI:	4.951,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.927,49	0,00
ANSSAL:	3.191,45	
Asigs. Familiares:	14.637,44	0,00
Total Contribuciones SS:	59.249,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.413,45
PAMI:	9.658,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.897,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.418,96
Contribución adicional:	1.959,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.084,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,86
Aporte adicional	2.514,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.771,16	**SAC:**	107.313,49
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40543700-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA YAZMIN PINTOS**

seleccionar CUIL: 27-40543700-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.934,17**	
Rem. Imponible 1:	65.964,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.964,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.964,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.311,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.964,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.311,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.933,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.925,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.346,27	0,00
PAMI:	936,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	553,90	0,00
ANSSAL:	1.328,48	
Asigs. Familiares:	2.769,49	0,00
Total Contribuciones SS:	11.935,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.256,05
PAMI:	1.978,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.008,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,89
Contribución adicional:	4.517,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.528,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.986,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	1.103,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.248,75
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.970,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-95760456-6**
Nombre y Apellido: **PORTILLO ERIKA DAHIANA**

seleccionar CUIL: 27-95760456-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.808,41**	
Rem. Imponible 1:	59.595,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.595,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.595,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.207,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.595,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.207,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.396,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.094,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.041,33	0,00
PAMI:	891,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	527,28	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.636,42	0,00
Total Contribuciones SS:	11.166,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.555,55
PAMI:	1.787,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.878,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.376,60
Contribución adicional:	3.160,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.580,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.666,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.212,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.402,45**	
Rem. Imponible 1:	162.401,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.401,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.401,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.401,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.401,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.401,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.401,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.149,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.924,96	0,00
PAMI:	2.498,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.477,20	0,00
ANSSAL:	3.165,19	
Asigs. Familiares:	7.386,01	0,00
Total Contribuciones SS:	31.452,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.864,12
PAMI:	4.872,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.562,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.282,46
Contribución adicional:	11.357,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.936,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	7.300,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	1.430,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.885,58	**SAC:**	53.656,75
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.876,53

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35339010-5**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ALEJANDRA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 20-35339010-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.233,53**	
Rem. Imponible 1:	64.431,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.431,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.431,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.043,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.431,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.043,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.232,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.180,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.481,45	0,00
PAMI:	956,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	565,70	0,00
ANSSAL:	1.444,54	
Asigs. Familiares:	2.828,49	0,00
Total Contribuciones SS:	12.277,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.087,46
PAMI:	1.932,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.793,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.623,21
Contribución adicional:	5.367,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.185,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	3.024,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.352,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.995,48**	
Rem. Imponible 1:	158.823,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.823,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.823,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.744,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.823,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.744,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.994,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.548,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.998,67	0,00
PAMI:	2.361,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.396,36	0,00
ANSSAL:	1.567,41	
Asigs. Familiares:	6.981,78	0,00
Total Contribuciones SS:	28.306,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.470,59
PAMI:	4.764,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.019,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.758,97
Contribución adicional:	144,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,00
Aporte adicional	72,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.566,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37388130-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN SOLEDAD RAJO**

seleccionar CUIL: 27-37388130-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.879,94**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.690,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.690,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.044,22
Contribución adicional:	3.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.775,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43464540-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-43464540-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.672,67**	
Rem. Imponible 1:	149.394,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.394,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.394,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.281,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.394,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.281,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.671,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.889,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.958,36	0,00
PAMI:	2.208,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.305,56	0,00
ANSSAL:	1.487,06	
Asigs. Familiares:	6.527,79	0,00
Total Contribuciones SS:	26.487,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.433,41
PAMI:	4.481,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.688,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.225,38
Contribución adicional:	236,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.426,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	317,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,36	**Adicionales:**	2.115,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.798,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.278,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26608058-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANALIA REFORT**

seleccionar CUIL: 27-26608058-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.266,05**	
Rem. Imponible 1:	81.515,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.515,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.515,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.265,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.515,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.265,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.265,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.476,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.021,10	0,00
PAMI:	1.184,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	700,08	0,00
ANSSAL:	1.691,96	
Asigs. Familiares:	3.500,39	0,00
Total Contribuciones SS:	15.097,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.966,65
PAMI:	2.445,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.404,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.470,52
Contribución adicional:	4.843,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.587,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	3.397,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	1.760,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.755,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.751,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.974,94**	
Rem. Imponible 1:	172.489,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.489,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.489,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.664,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.489,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.664,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.974,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.983,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.445,67	0,00
PAMI:	2.575,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.522,65	0,00
ANSSAL:	1.643,98	
Asigs. Familiares:	7.613,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.801,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.973,84
PAMI:	5.174,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	821,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.970,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.315,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.315,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.657,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.657,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	12.402,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.485,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.738,95**	
Rem. Imponible 1:	145.738,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.738,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.738,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.738,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.738,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.738,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.738,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.390,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.227,72	0,00
PAMI:	2.248,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.329,07	0,00
ANSSAL:	2.913,82	
Asigs. Familiares:	6.645,34	0,00
Total Contribuciones SS:	28.364,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.031,20
PAMI:	4.372,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.002,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.432,65
Contribución adicional:	10.681,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.511,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	6.291,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.589,24	**SAC:**	28.364,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.595,66

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.771,84**	
Rem. Imponible 1:	168.197,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.197,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.197,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.771,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.197,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.771,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.771,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.691,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.983,38	0,00
PAMI:	2.507,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.482,30	0,00
ANSSAL:	2.040,94	
Asigs. Familiares:	7.411,50	0,00
Total Contribuciones SS:	30.425,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.501,68
PAMI:	5.045,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.020,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.568,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.565,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.565,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.782,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.782,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.364,79	**Adicionales:**	5.241,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.590,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.574,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.670,82**	
Rem. Imponible 1:	325.670,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.670,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.670,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.670,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.670,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.670,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.670,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.164,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.943,22	0,00
PAMI:	5.011,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.962,55	0,00
ANSSAL:	3.158,24	
Asigs. Familiares:	14.812,73	0,00
Total Contribuciones SS:	59.887,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.823,71
PAMI:	9.770,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.419,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.609,17
Contribución adicional:	1.514,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.896,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.346,85
Aporte adicional	2.402,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.346,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.128,87	**SAC:**	108.896,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.890,59

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.250,50**	
Rem. Imponible 1:	80.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.250,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.250,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.711,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.938,71	0,00
PAMI:	1.172,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,89	0,00
ANSSAL:	1.653,75	
Asigs. Familiares:	3.464,43	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.882,50
PAMI:	2.422,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.297,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.622,75
Contribución adicional:	4.410,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.371,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	3.307,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.750,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.649,94**	
Rem. Imponible 1:	77.848,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.848,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.848,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.460,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.848,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.460,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.649,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.712,44	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:	7.831,13	0,00
PAMI:	1.156,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,50	0,00
ANSSAL:	1.323,79	
Asigs. Familiares:	3.417,48	0,00
Total Contribuciones SS:	14.412,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.563,33
PAMI:	2.335,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.672,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.307,48
Contribución adicional:	3.757,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.501,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.621,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.769,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30351962-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA CRISTINA ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-30351962-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.907,34**	
Rem. Imponible 1:	76.433,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.433,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.433,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.987,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.433,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.987,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.905,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.709,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.507,71	0,00
PAMI:	1.108,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	655,27	0,00
ANSSAL:	1.317,42	
Asigs. Familiares:	3.276,35	0,00
Total Contribuciones SS:	13.865,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.407,63
PAMI:	2.292,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.473,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.181,34
Contribución adicional:	3.863,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.465,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.696,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.611,84	**Adicionales:**	1.103,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.477,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.240,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.474,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36918899-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36918899-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45631373-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45631373-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.048,06**	
Rem. Imponible 1:	53.078,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.078,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.078,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.426,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.078,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.426,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.047,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.576,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.339,41	0,00
PAMI:	788,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,02	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	2.330,10	0,00
Total Contribuciones SS:	9.993,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.838,64
PAMI:	1.592,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.965,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.030,73
Contribución adicional:	3.567,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,42
Aporte adicional	1.783,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.969,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38839548-7**
Nombre y Apellido: **JONATHAN DANIEL ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-38839548-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.014,18**	
Rem. Imponible 1:	127.842,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.842,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.842,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.763,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.842,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.763,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.013,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.882,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.911,40	0,00
PAMI:	1.906,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.126,90	0,00
ANSSAL:	1.605,56	
Asigs. Familiares:	5.634,50	0,00
Total Contribuciones SS:	23.184,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.062,63
PAMI:	3.835,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	802,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.700,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.178,92
Contribución adicional:	2.257,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.098,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.549,08
Aporte adicional	1.128,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.549,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	4.238,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.346,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38526541-2**
Nombre y Apellido: **FABIANA GABRIELA ROMAN**

seleccionar CUIL: 27-38526541-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.769,84**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.239,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.239,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.769,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.559,15	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.897,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.513,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.835,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.835,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.417,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.417,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.384,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-35031481-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MARIELA ALEJANDRA**
seleccionar CUIL: 23-35031481-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.810,63**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44091541-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA ABIGAIL ROMANO**
seleccionar CUIL: 27-44091541-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.656,15**	
Rem. Imponible 1:	68.854,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.854,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.854,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.466,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.854,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.466,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.655,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.311,96	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:	6.926,40	0,00
PAMI:	1.022,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	604,53	0,00
ANSSAL:	1.404,74	
Asigs. Familiares:	3.022,66	0,00
Total Contribuciones SS:	12.980,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.574,01
PAMI:	2.065,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.413,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.848,80
Contribución adicional:	4.836,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.960,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,39
Aporte adicional	2.891,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.776,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**362.184,18**	
Rem. Imponible 1:	362.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.183,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.183,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.183,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.212,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.148,65	0,00
PAMI:	5.631,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.329,59	0,00
ANSSAL:	3.259,65	
Asigs. Familiares:	16.647,97	0,00
Total Contribuciones SS:	67.017,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.840,13
PAMI:	10.865,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.644,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.350,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.471,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.471,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.320,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.320,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.827,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	107.313,48	**SAC:**	120.727,67
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.314,79

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42435818-0**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA JAEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-42435818-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24835178-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-24835178-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.483,87**	
Rem. Imponible 1:	135.483,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.483,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.483,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.483,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.483,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.483,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.483,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.169,37	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:	14.019,24	0,00
PAMI:	2.069,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.223,59	0,00
ANSSAL:	2.633,85	
Asigs. Familiares:	6.117,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.064,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.903,16
PAMI:	4.064,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.491,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.909,65
Contribución adicional:	9.430,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.925,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	6.096,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	825,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	45.161,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.945,29

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.229,72**	
Rem. Imponible 1:	162.549,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.549,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.549,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.228,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.549,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.228,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.228,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.043,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.375,08	0,00
PAMI:	2.417,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.429,21	0,00
ANSSAL:	1.959,39	
Asigs. Familiares:	7.146,04	0,00
Total Contribuciones SS:	29.327,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.880,39
PAMI:	4.876,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.749,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.027,66
Contribución adicional:	88,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.103,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	128,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.064,44	**Adicionales:**	10.408,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.076,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.680,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38239105-0**
Nombre y Apellido: **MAYRA BELEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-38239105-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.027,20**	
Rem. Imponible 1:	158.302,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.302,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.302,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.706,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.302,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.706,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.026,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.796,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.917,71	0,00
PAMI:	2.349,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.389,29	0,00
ANSSAL:	1.536,36	
Asigs. Familiares:	6.946,45	0,00
Total Contribuciones SS:	28.139,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.413,25
PAMI:	4.749,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.941,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.706,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.706,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.413,85
Aporte adicional	71,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.413,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.369,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41257846-0**
Nombre y Apellido: **AYELEN ANAHI ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-41257846-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.866,97**	
Rem. Imponible 1:	76.014,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.014,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.014,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.890,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.014,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.890,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.865,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.096,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.657,13	0,00
PAMI:	1.130,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	668,31	0,00
ANSSAL:	1.154,89	
Asigs. Familiares:	3.341,55	0,00
Total Contribuciones SS:	13.952,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.361,60
PAMI:	2.280,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.415,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.074,44
Contribución adicional:	2.905,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.544,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.759,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	05 - Licencia por maternidad	/	12		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	11			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40			**Adicionales:**	689,70
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	43.537,49
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	6.405,00

Maternidad:	36.518,70	**Conceptos no remun.:**	10.852,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39597355-5**
Nombre y Apellido: **MARISA ANDREA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-39597355-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34592116-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MARIANA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-34592116-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.311,66**	
Rem. Imponible 1:	114.708,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.708,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.708,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.932,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.708,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.932,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.310,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.669,82	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:	11.596,04	0,00
PAMI:	1.711,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.012,10	0,00
ANSSAL:	1.551,24	
Asigs. Familiares:	5.060,48	0,00
Total Contribuciones SS:	20.931,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.617,94
PAMI:	3.441,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	775,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.834,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.524,56
Contribución adicional:	2.665,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.790,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.395,18
Aporte adicional	1.332,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.395,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.551,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.603,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-33052220-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-33052220-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.088,56**	
Rem. Imponible 1:	28.188,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.188,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.188,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.087,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.188,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.087,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.087,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.945,26	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:	2.794,30	0,00
PAMI:	412,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	243,89	0,00
ANSSAL:	1.323,00	
Asigs. Familiares:	1.219,43	0,00
Total Contribuciones SS:	5.993,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.100,76
PAMI:	845,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.607,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.401,49
Contribución adicional:	5.994,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.497,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.748,50
Aporte adicional	2.997,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.748,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 09
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.188,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.899,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40664455-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN VALERIA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-40664455-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.566,12**	
Rem. Imponible 1:	98.764,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.764,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.764,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.376,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.764,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.376,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.565,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.725,90	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:	9.878,88	0,00
PAMI:	1.458,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	862,22	0,00
ANSSAL:	1.210,32	
Asigs. Familiares:	4.311,12	0,00
Total Contribuciones SS:	17.720,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.864,11
PAMI:	2.962,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.600,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.374,21
Contribución adicional:	1.746,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.858,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,39
Aporte adicional	1.994,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.308,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.377,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-17833629-6**
Nombre y Apellido: **GLORIA EDITH SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17833629-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.084,10**	
Rem. Imponible 1:	163.146,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.146,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.146,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.483,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.146,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.483,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.083,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.641,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.439,49	0,00
PAMI:	2.427,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.434,83	0,00
ANSSAL:	1.561,35	
Asigs. Familiares:	7.174,15	0,00
Total Contribuciones SS:	29.036,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.946,17
PAMI:	4.894,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.621,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.847,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.847,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.423,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.423,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.806,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.382,33
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.937,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37758996-9**
Nombre y Apellido: **JANET HAIDEE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-37758996-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.258,67**	
Rem. Imponible 1:	142.257,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.257,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.257,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.257,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.257,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.257,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.257,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.943,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.748,82	0,00
PAMI:	2.177,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.287,27	0,00
ANSSAL:	2.765,54	
Asigs. Familiares:	6.436,35	0,00
Total Contribuciones SS:	27.415,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.648,32
PAMI:	4.267,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.515,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.255,13
Contribución adicional:	9.901,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.671,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	6.395,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	825,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.516,11	**SAC:**	47.419,15
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.945,29

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45466423-5**
Nombre y Apellido: **MAYRA GUADALUPE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-45466423-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.312,46**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.432,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.432,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.311,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.560,90	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.899,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.514,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.845,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.845,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.422,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.422,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.926,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.281,40**	
Rem. Imponible 1:	166.780,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.780,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.780,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.280,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.780,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.280,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.280,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.274,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.830,76	0,00
PAMI:	2.484,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.468,98	0,00
ANSSAL:	1.964,52	
Asigs. Familiares:	7.344,90	0,00
Total Contribuciones SS:	30.093,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.345,80
PAMI:	5.003,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.000,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.349,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.132,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.132,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.667,63
Aporte adicional	119,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.667,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	3.520,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.260,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.501,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.445,18**	
Rem. Imponible 1:	148.444,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.444,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.444,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.444,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.444,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.444,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.444,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.606,78	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:	15.358,75	0,00
PAMI:	2.267,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.340,50	0,00
ANSSAL:	2.712,00	
Asigs. Familiares:	6.702,52	0,00
Total Contribuciones SS:	28.381,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.328,86
PAMI:	4.453,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.381,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.570,65
Contribución adicional:	9.173,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.368,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	6.210,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.551,38	**Adicionales:**	3.302,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.650,25	**SAC:**	50.788,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.151,59

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43318210-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA AGUSTINA SEQUEIRA**

seleccionar CUIL: 27-43318210-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.364,60**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.043,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.043,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.363,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.575,39	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.959,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.557,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.927,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.927,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.463,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.463,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.725,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.027,20**	
Rem. Imponible 1:	158.302,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.302,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.302,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.706,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.302,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.706,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.026,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.796,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.917,71	0,00
PAMI:	2.349,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.389,29	0,00
ANSSAL:	1.536,36	
Asigs. Familiares:	6.946,45	0,00
Total Contribuciones SS:	28.139,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.413,25
PAMI:	4.749,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.941,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.706,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.706,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.413,85
Aporte adicional	71,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.413,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.369,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.419,80**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.229,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.229,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.418,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.397,72
Contribución adicional:	3.545,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.568,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.278,53**	
Rem. Imponible 1:	70.476,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.476,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.476,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.088,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.476,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.088,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.277,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.826,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.089,54	0,00
PAMI:	1.046,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	618,77	0,00
ANSSAL:	1.390,14	
Asigs. Familiares:	3.093,86	0,00
Total Contribuciones SS:	13.238,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.752,41
PAMI:	2.114,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.640,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.931,51
Contribución adicional:	4.642,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.877,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.843,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.397,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.802,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20835333-6**
Nombre y Apellido: **SIMIONATO GLADYS ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20835333-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.056,17**	
Rem. Imponible 1:	156.418,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.418,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.418,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.054,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.418,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.054,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.054,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.912,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.714,79	0,00
PAMI:	2.320,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.371,58	0,00
ANSSAL:	1.921,86	
Asigs. Familiares:	6.857,90	0,00
Total Contribuciones SS:	28.186,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,00
PAMI:	4.692,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.890,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.712,78
Contribución adicional:	209,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.890,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,76
Aporte adicional	313,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.000,00	**Adicionales:**	6.400,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.018,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.637,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.557,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.587,48	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	64,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.995,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.497,86
Aporte adicional	32,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.497,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38356301-7**
Nombre y Apellido: **JESICA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-38356301-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.721,75**	
Rem. Imponible 1:	155.890,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.890,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.890,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.260,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.890,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.260,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.720,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.384,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.657,92	0,00
PAMI:	2.311,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,61	0,00
ANSSAL:	1.533,97	
Asigs. Familiares:	6.833,07	0,00
Total Contribuciones SS:	27.703,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.147,91
PAMI:	4.676,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.597,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.530,29
Contribución adicional:	190,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.692,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	137,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	51.963,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.831,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.810,63**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	2.468,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	54.213,11	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24163184-3**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-24163184-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.021,00**	
Rem. Imponible 1:	176.020,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.020,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.020,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.020,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.020,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.514,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.825,91	0,00
PAMI:	2.631,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,84	0,00
ANSSAL:	2.115,18	
Asigs. Familiares:	7.779,18	0,00
Total Contribuciones SS:	31.907,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.362,20
PAMI:	5.280,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.700,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.986,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.986,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.993,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.993,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.000,00	**Adicionales:**	9.680,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.340,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.001,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-32024008-6**
Nombre y Apellido: **JUAN RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-32024008-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.939,54**	
Rem. Imponible 1:	67.385,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.385,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.385,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.600,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.385,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.600,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.938,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.346,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.499,35	0,00
PAMI:	959,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	567,26	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	2.836,30	0,00
Total Contribuciones SS:	12.170,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.412,41
PAMI:	2.021,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.207,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.753,64
Contribución adicional:	4.303,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,37
Aporte adicional	2.947,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.765,76	**Adicionales:**	1.080,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.891,13**	
Rem. Imponible 1:	357.890,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.890,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.890,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.890,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.890,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.890,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.890,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.384,96	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:	37.413,36	0,00
PAMI:	5.523,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,42	0,00
ANSSAL:	3.221,01	
Asigs. Familiares:	16.327,09	0,00
Total Contribuciones SS:	65.750,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.367,95
PAMI:	10.736,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.610,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.715,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.252,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.252,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.126,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.126,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.868,16	**Adicionales:**	30.378,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	119.296,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.346,58

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39000777-4**
Nombre y Apellido: **WANDA ANTONELLA TEBES**

seleccionar CUIL: 27-39000777-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-31620329-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO TEJERINA**

seleccionar CUIL: 23-31620329-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33824770-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA JESUS TELLO**

seleccionar CUIL: 27-33824770-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**428.081,16**	
Rem. Imponible 1:	428.080,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.080,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.080,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.080,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.080,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.080,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	428.080,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.574,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.972,80	0,00
PAMI:	6.639,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.925,20	0,00
ANSSAL:	3.852,72	
Asigs. Familiares:	19.626,01	0,00
Total Contribuciones SS:	79.016,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.088,82
PAMI:	12.842,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.926,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.857,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.832,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.832,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.916,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.916,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.378,44	**Adicionales:**	22.701,63
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	37.224,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	142.693,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.082,37

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31619432-0**
Nombre y Apellido: **ORLANDO RICARDO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-31619432-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.355,56**	
Rem. Imponible 1:	169.354,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.354,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.354,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.354,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.354,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.354,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.354,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.711,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.524,05	0,00
PAMI:	2.587,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,49	0,00
ANSSAL:	2.537,77	
Asigs. Familiares:	7.647,45	0,00
Total Contribuciones SS:	31.825,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.628,95
PAMI:	5.080,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.233,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.637,06
Contribución adicional:	6.757,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.380,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,54
Aporte adicional	5.080,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	1.031,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	56.451,37
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.681,62

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.160,53**	
Rem. Imponible 1:	325.159,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.159,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.159,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.159,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.159,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.159,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.159,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.654,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.888,27	0,00
PAMI:	5.003,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.957,75	0,00
ANSSAL:	3.060,39	
Asigs. Familiares:	14.788,75	0,00
Total Contribuciones SS:	59.698,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.767,58
PAMI:	9.754,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.121,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.583,15
Contribución adicional:	892,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.342,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,12
Aporte adicional	908,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	1.651,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.128,87	**SAC:**	108.386,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.890,59

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,85**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.586,90	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.925,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.527,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	60,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.992,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.496,22
Aporte adicional	30,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.496,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.443,51**	
Rem. Imponible 1:	142.718,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.718,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.718,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.122,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.718,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.122,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.442,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.485,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.376,40	0,00
PAMI:	2.122,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.254,76	0,00
ANSSAL:	1.523,79	
Asigs. Familiares:	6.273,82	0,00
Total Contribuciones SS:	25.551,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.699,07
PAMI:	4.281,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.753,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.911,27
Contribución adicional:	851,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.634,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	502,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.792,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**

seleccionar CUIL: 27-93608526-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**387.537,41**	
Rem. Imponible 1:	387.535,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.535,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.535,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.535,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.535,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.535,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.535,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.497,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.979,54	0,00
PAMI:	6.049,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.576,67	0,00
ANSSAL:	4.333,38	
Asigs. Familiares:	17.883,36	0,00
Total Contribuciones SS:	72.822,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.628,94
PAMI:	11.626,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.731,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.986,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.764,33
Contribución adicional:	5.637,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.555,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.477,78
Aporte adicional	6.583,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.477,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.827,06	**Adicionales:**	8.667,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	114.825,42	**SAC:**	129.178,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.036,83

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37302393-6**
Nombre y Apellido: **JESICA ALEJANDRA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37302393-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.157,23**	
Rem. Imponible 1:	148.432,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.432,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.432,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.836,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.432,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.836,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.156,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.829,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.951,94	0,00
PAMI:	2.207,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.305,00	0,00
ANSSAL:	1.523,79	
Asigs. Familiares:	6.524,99	0,00
Total Contribuciones SS:	26.513,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.327,56
PAMI:	4.452,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.553,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.202,66
Contribución adicional:	508,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.634,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	330,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.223,68	**Adicionales:**	2.207,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	44.505,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.724,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.209,76**	
Rem. Imponible 1:	205.209,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.209,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.209,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.209,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.209,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.209,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.209,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.943,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.533,94	0,00
PAMI:	3.179,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,47	0,00
ANSSAL:	3.089,38	
Asigs. Familiares:	9.397,36	0,00
Total Contribuciones SS:	39.079,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.573,00
PAMI:	6.156,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.810,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.540,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.465,67
Contribución adicional:	8.283,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.506,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.261,85
Aporte adicional	5.916,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.261,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.806,51	**Adicionales:**	22.966,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.854,59	**SAC:**	62.563,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.018,03

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40611767-2**
Nombre y Apellido: **YOANA PAOLA VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40611767-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.284,95**	
Rem. Imponible 1:	268.283,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.283,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.283,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.283,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.283,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.283,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.283,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.778,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.762,71	0,00
PAMI:	4.098,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.423,12	0,00
ANSSAL:	2.659,55	
Asigs. Familiares:	12.115,58	0,00
Total Contribuciones SS:	49.059,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.511,21
PAMI:	8.048,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.083,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.682,47
Contribución adicional:	1.633,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.070,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	2.112,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.102,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.427,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.753,06

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.415,35**	
Rem. Imponible 1:	179.414,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.414,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.414,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.414,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.414,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.414,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.414,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.772,37	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:	18.607,58	0,00
PAMI:	2.747,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.624,06	0,00
ANSSAL:	2.509,22	
Asigs. Familiares:	8.120,30	0,00
Total Contribuciones SS:	33.608,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.735,62
PAMI:	5.382,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.642,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.150,15
Contribución adicional:	5.963,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.218,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	4.778,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	7.223,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.804,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.197,36

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41390796-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN ALEJANDRA VERON**

seleccionar CUIL: 27-41390796-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.243,68**	
Rem. Imponible 1:	16.243,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.243,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.243,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.243,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.243,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.243,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.243,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.749,42	0,00
PAMI:	258,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	152,69	0,00
ANSSAL:	476,81	
Asigs. Familiares:	763,44	0,00
Total Contribuciones SS:	3.400,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.786,78
PAMI:	487,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	238,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.512,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	828,41
Contribución adicional:	2.204,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.701,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.350,97
Aporte adicional	1.102,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.350,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 05 - Licencia por maternidad / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.243,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	50.849,00	**Conceptos no remun.:**	0,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.649,94**	
Rem. Imponible 1:	77.848,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.848,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.848,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.460,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.848,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.460,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.649,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.712,44	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:	7.831,13	0,00
PAMI:	1.156,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,50	0,00
ANSSAL:	1.323,79	
Asigs. Familiares:	3.417,48	0,00
Total Contribuciones SS:	14.412,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.563,33
PAMI:	2.335,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.672,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.307,48
Contribución adicional:	3.757,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.501,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.621,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.769,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.801,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37388020-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA VIVIANA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-37388020-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.171,98**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.833,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.833,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.170,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.377,48
Contribución adicional:	3.569,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.580,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.554,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.031,57**	
Rem. Imponible 1:	171.030,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.030,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.030,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.030,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.030,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.030,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.030,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.388,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.704,64	0,00
PAMI:	2.613,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,25	0,00
ANSSAL:	2.533,01	
Asigs. Familiares:	7.726,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.122,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.813,39
PAMI:	5.130,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.524,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.468,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.722,57
Contribución adicional:	6.624,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.353,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.636,55
Aporte adicional	5.029,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.636,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.189,22	**Adicionales:**	2.063,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	57.010,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.767,57

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35103627-9**
Nombre y Apellido: **FIORELLA ALESIA YAMILA VIZCARRA**

seleccionar CUIL: 27-35103627-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.811,62**	
Rem. Imponible 1:	162.639,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.639,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.639,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.560,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.639,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.560,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.810,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.133,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.384,81	0,00
PAMI:	2.418,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,06	0,00
ANSSAL:	1.580,04	
Asigs. Familiares:	7.150,29	0,00
Total Contribuciones SS:	28.964,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.890,33
PAMI:	4.879,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.559,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.953,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.953,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.476,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.476,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.468,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.213,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.172,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-34607358-7**
Nombre y Apellido: **YAÑEZ YAEL EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34607358-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.440,24**	
Rem. Imponible 1:	160.864,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.864,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.864,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.438,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.864,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.438,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.438,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.359,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.193,69	0,00
PAMI:	2.390,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.413,38	0,00
ANSSAL:	1.974,95	
Asigs. Familiares:	7.066,89	0,00
Total Contribuciones SS:	29.039,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.695,13
PAMI:	4.825,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.513,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.191,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.191,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.622,75
Aporte adicional	31,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.622,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.364,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.500,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.575,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44599099-0**
Nombre y Apellido: **LUCA EZEQUIEL YEVENE**

seleccionar CUIL: 20-44599099-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.556,88**	
Rem. Imponible 1:	162.385,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.385,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.385,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.306,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.385,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.306,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.556,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.879,98	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:	16.357,47	0,00
PAMI:	2.414,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,67	0,00
ANSSAL:	1.577,76	
Asigs. Familiares:	7.138,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.916,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.862,41
PAMI:	4.871,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.522,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.940,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	2.299,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.128,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.171,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26077887-6**
Nombre y Apellido: **VERONICA ISABEL ZALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-26077887-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.924,18**	
Rem. Imponible 1:	79.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.436,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.436,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.922,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.614,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.820,54	0,00
PAMI:	1.154,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,57	0,00
ANSSAL:	1.307,87	
Asigs. Familiares:	3.412,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.378,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.757,95
PAMI:	2.388,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.919,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.357,25
Contribución adicional:	3.592,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,38
Aporte adicional	2.592,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.149,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.539,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.306,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00