CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 07 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.378.258,00**	
Rem. Imponible 1:	1.164.717,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.373.258,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.373.258,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.164.717,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.164.717,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.373.258,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.373.258,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.362.752,48	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:	291.799,93	0,00
PAMI:	37.095,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.517,73	0,00
ANSSAL:	28.479,10	
Asigs. Familiares:	127.588,63	0,00
Total Contribuciones SS:	510.480,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.118,92
PAMI:	34.941,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.988,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.048,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	113.916,38		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	27.953,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	113.916,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	27.953,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.582.172,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	791.086,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**386.491,40**	
Rem. Imponible 1:	381.491,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.491,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.491,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.491,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.491,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.491,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.491,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	370.985,88	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:	45.816,76	0,00
PAMI:	5.824,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.006,65	0,00
ANSSAL:	4.577,90	
Asigs. Familiares:	20.033,24	0,00
Total Contribuciones SS:	80.259,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.964,05
PAMI:	11.444,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.288,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.697,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.311,59		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.155,79
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.311,59	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.155,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	246.920,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	134.571,40
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**377.396,98**	
Rem. Imponible 1:	372.396,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.396,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.396,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.396,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.396,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.396,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.396,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.891,46	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:	44.693,60	0,00
PAMI:	5.681,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.908,43	0,00
ANSSAL:	4.468,76	
Asigs. Familiares:	19.542,14	0,00
Total Contribuciones SS:	78.294,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.963,67
PAMI:	11.171,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.234,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.369,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.875,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.937,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.875,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.937,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	248.264,65			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	124.132,33
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**475.200,70**	
Rem. Imponible 1:	470.200,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.200,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.200,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.200,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.200,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.200,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.200,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.695,18	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:	56.772,35	0,00
PAMI:	7.217,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.964,71	0,00
ANSSAL:	5.642,41	
Asigs. Familiares:	24.823,54	0,00
Total Contribuciones SS:	99.420,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.722,08
PAMI:	14.106,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.821,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.649,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.569,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.284,82
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.569,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.284,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	307.572,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	162.628,70
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.454,60**	
Rem. Imponible 1:	367.454,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.454,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.454,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.454,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.454,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.454,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.454,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.949,08	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:	44.083,21	0,00
PAMI:	5.604,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.855,05	0,00
ANSSAL:	4.409,46	
Asigs. Familiares:	19.275,25	0,00
Total Contribuciones SS:	77.227,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.420,01
PAMI:	11.023,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.204,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.648,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.637,82		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.818,91
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.637,82	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.818,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	235.171,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2	Importe Horas Extra:	3.527,54
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	128.756,06
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**400.659,96**	
Rem. Imponible 1:	400.659,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.659,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.659,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.659,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.659,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.659,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.659,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.154,44	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:	48.184,07	0,00
PAMI:	6.125,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.213,67	0,00
ANSSAL:	4.807,92	
Asigs. Familiares:	21.068,34	0,00
Total Contribuciones SS:	84.399,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.072,60
PAMI:	12.019,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.403,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.496,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.231,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.615,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.231,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.615,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	249.030,32	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	18.076,32
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	133.553,32
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**803.608,80**	
Rem. Imponible 1:	798.608,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	798.608,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	798.608,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	798.608,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	798.608,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	798.608,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	798.608,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	788.103,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.330,76	0,00
PAMI:	12.373,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.511,52	0,00
ANSSAL:	9.583,31	
Asigs. Familiares:	42.557,58	0,00
Total Contribuciones SS:	170.356,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.846,97
PAMI:	23.958,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.791,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.596,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	38.333,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.166,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	38.333,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.166,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	528.880,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	269.728,80
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.328,45**	
Rem. Imponible 1:	362.328,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.328,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.328,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.328,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.328,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.328,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.328,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.822,93	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:	43.450,13	0,00
PAMI:	5.523,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.799,69	0,00
ANSSAL:	4.347,94	
Asigs. Familiares:	18.998,44	0,00
Total Contribuciones SS:	76.119,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.856,13
PAMI:	10.869,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.173,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.899,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.391,77		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.695,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.391,77	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.695,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	241.552,30	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	120.776,15
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.155.219,33**	
Rem. Imponible 1:	1.164.717,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.150.219,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.150.219,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.164.717,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.164.717,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.150.219,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.150.219,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.139.713,81	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:	264.254,66	0,00
PAMI:	33.593,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.108,91	0,00
ANSSAL:	19.351,97	
Asigs. Familiares:	115.544,55	0,00
Total Contribuciones SS:	455.853,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.118,92
PAMI:	34.941,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.241,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.301,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	109.661,19		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	29.700,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	109.661,19	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	29.700,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.390.228,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	759.991,33
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.175,36**	
Rem. Imponible 1:	296.254,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.254,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.254,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.254,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.254,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.254,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.254,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.748,98	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:	35.290,00	0,00
PAMI:	4.486,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.086,09	0,00
ANSSAL:	3.555,05	
Asigs. Familiares:	15.430,44	0,00
Total Contribuciones SS:	61.847,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.588,00
PAMI:	8.887,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.777,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.253,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.220,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.110,11
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.220,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.110,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	197.503,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	98.751,50
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	4.920,86
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**302.537,25**	
Rem. Imponible 1:	302.537,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.537,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.537,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.537,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.537,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.537,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.537,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.031,73	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:	36.065,92	0,00
PAMI:	4.584,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.153,94	0,00
ANSSAL:	3.630,45	
Asigs. Familiares:	15.769,71	0,00
Total Contribuciones SS:	63.204,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.279,10
PAMI:	9.076,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.815,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.170,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.521,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.260,89
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.521,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.260,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	215.670,12			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	86.867,13
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**502.967,00**	
Rem. Imponible 1:	497.967,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.967,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.967,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.967,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.967,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.967,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.967,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.461,48	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:	60.201,49	0,00
PAMI:	7.653,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.264,58	0,00
ANSSAL:	5.975,60	
Asigs. Familiares:	26.322,92	0,00
Total Contribuciones SS:	105.417,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.776,37
PAMI:	14.939,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.987,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.703,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.902,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.951,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.902,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.951,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	331.978,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	165.989,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.727.717,63**	
Rem. Imponible 1:	1.164.717,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.722.717,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.722.717,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.164.717,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.164.717,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.722.717,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.722.717,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.712.212,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	211.458,20	0,00
PAMI:	26.881,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.491,89	0,00
ANSSAL:	20.672,61	
Asigs. Familiares:	92.459,45	0,00
Total Contribuciones SS:	369.963,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.118,92
PAMI:	34.941,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.988,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.048,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	82.690,45		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	27.953,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	82.690,45	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	27.953,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.103.422,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	4			Importe Horas Extra:	38.619,78
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	580.675,85
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**368.476,80**	
Rem. Imponible 1:	363.476,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.476,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.476,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	363.476,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.476,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	363.476,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.476,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.971,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.591,95	0,00
PAMI:	5.541,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.812,09	0,00
ANSSAL:	4.361,72	
Asigs. Familiares:	19.060,45	0,00
Total Contribuciones SS:	76.367,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.982,45
PAMI:	10.904,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.180,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.067,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.446,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.723,44
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.446,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.723,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	234.880,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	128.596,80
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.404,26**	
Rem. Imponible 1:	362.404,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.404,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.404,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.404,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.404,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.404,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.404,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.898,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.459,49	0,00
PAMI:	5.524,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.800,51	0,00
ANSSAL:	4.348,85	
Asigs. Familiares:	19.002,53	0,00
Total Contribuciones SS:	76.136,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.864,47
PAMI:	10.872,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.911,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.395,40		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.697,70
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.395,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.697,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	236.774,13			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	125.630,13
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-38857484-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**743.218,46**	
Rem. Imponible 1:	614.274,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.274,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.274,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.274,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.274,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.274,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	614.274,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	603.768,51	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:	74.565,41	0,00
PAMI:	9.479,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.520,70	0,00
ANSSAL:	7.371,29	
Asigs. Familiares:	32.603,50	0,00
Total Contribuciones SS:	130.540,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.570,14
PAMI:	18.428,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.685,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.684,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	29.485,15		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.742,58
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	29.485,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.742,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	408.608,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	205.666,03
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	128.944,43
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**478.813,80**	
Rem. Imponible 1:	478.813,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.813,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.813,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.813,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.813,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.813,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.813,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.308,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.836,07	0,00
PAMI:	7.352,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.057,73	0,00
ANSSAL:	5.745,77	
Asigs. Familiares:	25.288,65	0,00
Total Contribuciones SS:	101.280,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.669,52
PAMI:	14.364,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.872,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.906,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.983,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.491,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.983,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.491,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	319.209,20			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	159.604,60
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**793.976,00**	
Rem. Imponible 1:	788.976,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	788.976,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	788.976,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	788.976,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	788.976,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	788.976,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	788.976,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	778.470,48	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:	96.141,10	0,00
PAMI:	12.221,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.407,48	0,00
ANSSAL:	9.467,71	
Asigs. Familiares:	42.037,41	0,00
Total Contribuciones SS:	168.275,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.787,36
PAMI:	23.669,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.733,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.190,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.870,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.935,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.870,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.935,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	525.984,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	262.992,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42659253-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**412.812,09**	
Rem. Imponible 1:	412.812,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.812,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.812,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.812,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.812,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.812,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.812,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.306,57	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:	49.684,86	0,00
PAMI:	6.316,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,91	0,00
ANSSAL:	4.953,75	
Asigs. Familiares:	21.724,55	0,00
Total Contribuciones SS:	87.024,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.409,33
PAMI:	12.384,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.476,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.270,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.814,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.907,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.814,98	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.907,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	275.208,06			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	137.604,03
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**339.438,80**	
Rem. Imponible 1:	339.438,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.438,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.438,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.438,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.438,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.438,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.438,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.933,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.623,26	0,00
PAMI:	5.164,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.552,48	0,00
ANSSAL:	4.073,27	
Asigs. Familiares:	17.762,40	0,00
Total Contribuciones SS:	71.175,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.338,27
PAMI:	10.183,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.036,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.558,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.293,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.146,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.293,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.146,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	226.292,49			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	113.146,31
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**355.885,00**	
Rem. Imponible 1:	350.885,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.885,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.885,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.885,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.885,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.885,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.885,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.379,48	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:	42.036,87	0,00
PAMI:	5.343,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.676,10	0,00
ANSSAL:	4.210,62	
Asigs. Familiares:	18.380,49	0,00
Total Contribuciones SS:	73.648,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.597,35
PAMI:	10.526,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.105,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.229,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.842,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.421,24
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.842,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.421,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	233.923,33	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	116.961,67
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.670.354,00**	
Rem. Imponible 1:	1.164.717,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.665.354,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.665.354,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.164.717,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.164.717,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.665.354,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.665.354,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.654.848,48	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:	204.373,79	0,00
PAMI:	25.981,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.872,36	0,00
ANSSAL:	19.984,25	
Asigs. Familiares:	89.361,82	0,00
Total Contribuciones SS:	357.573,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.118,92
PAMI:	34.941,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.988,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.048,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	79.936,99		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	27.953,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	79.936,99	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	27.953,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.110.236,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	555.118,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**426.637,80**	
Rem. Imponible 1:	426.637,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.637,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.637,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.637,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.637,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.637,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.637,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.132,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.392,34	0,00
PAMI:	6.533,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.494,23	0,00
ANSSAL:	5.119,65	
Asigs. Familiares:	22.471,14	0,00
Total Contribuciones SS:	90.010,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.930,16
PAMI:	12.799,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.559,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.289,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.478,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.239,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.478,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.239,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	279.689,16			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	4.736,04
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	142.212,60
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**384.422,73**	
Rem. Imponible 1:	379.422,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.422,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.422,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.422,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.422,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.422,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.422,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.917,21	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:	45.561,28	0,00
PAMI:	5.792,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.984,31	0,00
ANSSAL:	4.553,07	
Asigs. Familiares:	19.921,53	0,00
Total Contribuciones SS:	79.812,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.736,50
PAMI:	11.382,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.276,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.395,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.212,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.106,15
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.212,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.106,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	250.858,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1	Importe Horas Extra:	1.881,44
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	126.683,29
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.051,88**	
Rem. Imponible 1:	359.051,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.051,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.051,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	359.051,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.051,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	359.051,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.051,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.546,36	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:	43.045,48	0,00
PAMI:	5.472,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.764,30	0,00
ANSSAL:	4.308,62	
Asigs. Familiares:	18.821,50	0,00
Total Contribuciones SS:	75.412,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.495,71
PAMI:	10.771,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.154,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.421,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.234,49		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.617,25
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.234,49	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.617,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	238.771,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	120.280,88
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.061.125,00**	
Rem. Imponible 1:	1.056.125,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.056.125,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.056.125,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.056.125,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.056.125,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.056.125,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.056.125,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.045.619,48	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:	129.134,01	0,00
PAMI:	16.416,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.292,69	0,00
ANSSAL:	12.673,50	
Asigs. Familiares:	56.463,45	0,00
Total Contribuciones SS:	225.979,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.173,75
PAMI:	31.683,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.336,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.194,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	50.694,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	25.347,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	50.694,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	25.347,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	700.000,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	356.125,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**406.030,76**	
Rem. Imponible 1:	401.530,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.530,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.530,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.530,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.530,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.530,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.530,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.025,24	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:	48.291,62	0,00
PAMI:	6.139,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.223,07	0,00
ANSSAL:	4.818,37	
Asigs. Familiares:	21.115,36	0,00
Total Contribuciones SS:	84.587,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.168,38
PAMI:	12.045,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.409,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.623,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.273,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.636,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.273,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.636,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	254.767,97	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	12.919,20
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	133.843,59
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	4.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**380.448,98**	
Rem. Imponible 1:	375.448,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.448,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.448,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.448,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.448,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.448,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.448,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.943,46	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:	45.070,52	0,00
PAMI:	5.729,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.941,39	0,00
ANSSAL:	4.505,39	
Asigs. Familiares:	19.706,95	0,00
Total Contribuciones SS:	78.953,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.299,39
PAMI:	11.263,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.252,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.815,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.021,55		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.010,78
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.021,55	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.010,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	250.299,32	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	125.149,66
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39171360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**363.825,94**	
Rem. Imponible 1:	358.825,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.825,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.825,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	358.825,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.825,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	358.825,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.825,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.320,42	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:	43.017,57	0,00
PAMI:	5.468,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.761,86	0,00
ANSSAL:	4.305,91	
Asigs. Familiares:	18.809,30	0,00
Total Contribuciones SS:	75.363,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.470,85
PAMI:	10.764,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.152,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.388,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.223,65		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.611,82
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.223,65	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.611,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	239.217,29	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	119.608,65
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-96249739-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ DUHAMELL ERICKA YUTSELY**

seleccionar CUIL: 20-96249739-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**790.750,63**	
Rem. Imponible 1:	785.750,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	785.750,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	785.750,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	785.750,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	785.750,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	785.750,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	785.750,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	775.245,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.742,77	0,00
PAMI:	12.171,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.372,65	0,00
ANSSAL:	9.429,01	
Asigs. Familiares:	41.863,24	0,00
Total Contribuciones SS:	167.579,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.432,57
PAMI:	23.572,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.714,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.719,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.716,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.858,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.716,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.858,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	495.000,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	16	Importe Horas Extra:	73.012,50
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	217.738,13
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 12 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**438.828,88**	
Rem. Imponible 1:	433.828,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.828,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.828,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.828,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.828,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.828,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.828,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	423.323,36	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:	52.280,43	0,00
PAMI:	6.646,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.571,89	0,00
ANSSAL:	5.205,95	
Asigs. Familiares:	22.859,46	0,00
Total Contribuciones SS:	91.563,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.721,18
PAMI:	13.014,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.602,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.339,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.823,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.411,89
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.823,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.411,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	271.993,65	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	17.225,60
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	144.609,63
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00