CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38441629-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40290031-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.054,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.861,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.861,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46892391-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.531,80**	
Rem. Imponible 1:	59.475,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.475,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.475,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.596,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.475,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.596,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.218,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.973,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.028,31	0,00
PAMI:	889,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	526,15	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.630,74	0,00
Total Contribuciones SS:	11.377,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.542,25
PAMI:	1.784,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.977,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.906,43
Contribución adicional:	4.087,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.043,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.292,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.056,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39742878-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.339,89**	
Rem. Imponible 1:	107.967,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.967,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.967,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.949,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.967,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.949,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.339,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.243,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.903,96	0,00
PAMI:	1.609,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,69	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.758,46	0,00
Total Contribuciones SS:	19.526,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,41
PAMI:	3.239,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.766,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.137,42
Contribución adicional:	286,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	143,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.407,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.372,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.484,64**	
Rem. Imponible 1:	98.124,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.124,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.124,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.484,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.124,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.484,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.484,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.323,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.266,32	0,00
PAMI:	1.515,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,04	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.480,20	0,00
Total Contribuciones SS:	19.418,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,72
PAMI:	2.943,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.882,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.379,69
Contribución adicional:	8.740,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	4.470,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	4.313,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.545,27

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.359,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38285070-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.520,72**	
Rem. Imponible 1:	103.468,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.468,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.468,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.060,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.468,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.060,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.520,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.025,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.449,63	0,00
PAMI:	1.542,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	912,04	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.560,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.767,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.381,56
PAMI:	3.104,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.136,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.837,07
Contribución adicional:	639,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	319,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.519,36	**Adicionales:**	2.307,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.052,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36950782-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.660,33**	
Rem. Imponible 1:	107.967,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.967,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.967,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.339,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.967,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.339,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.659,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.243,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.903,96	0,00
PAMI:	1.609,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,69	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.758,46	0,00
Total Contribuciones SS:	19.526,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,41
PAMI:	3.239,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.766,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.208,33
Contribución adicional:	202,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	101,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.407,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42192424-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.916,23**	
Rem. Imponible 1:	217.332,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.332,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.332,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.915,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.332,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.915,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.915,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.009,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.833,43	0,00
PAMI:	3.370,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,89	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	9.964,45	0,00
Total Contribuciones SS:	40.535,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.906,56
PAMI:	6.519,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.628,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.776,70
Contribución adicional:	1.967,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	1.083,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.905,76	**Adicionales:**	3.278,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.222,06	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.926,42

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.583,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29522171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.388,46**	
Rem. Imponible 1:	118.510,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.510,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.510,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.758,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.510,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.758,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.638,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.506,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.009,26	0,00
PAMI:	1.772,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.048,16	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	5.240,81	0,00
Total Contribuciones SS:	21.373,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.036,13
PAMI:	3.555,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.242,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.178,69
Contribución adicional:	237,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	118,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.552,26
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.878,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31097228-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.270,11**	
Rem. Imponible 1:	265.665,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.665,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.665,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.269,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.665,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.269,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.269,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.222,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.918,25	0,00
PAMI:	4.121,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.436,69	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	12.183,45	0,00
Total Contribuciones SS:	49.372,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.223,24
PAMI:	7.969,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.564,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.395,77
Contribución adicional:	1.146,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	673,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.412,23	**Adicionales:**	5.952,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	44.277,63	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.023,57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.604,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26872071-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.436,79**	
Rem. Imponible 1:	87.874,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.874,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.874,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.436,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.874,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.436,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.436,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.107,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.842,99	0,00
PAMI:	1.305,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	771,81	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.859,06	0,00
Total Contribuciones SS:	16.269,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.666,20
PAMI:	2.636,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.047,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.570,27
Contribución adicional:	1.026,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,52
Aporte adicional	513,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.753,95	**Adicionales:**	12.120,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.562,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43891372-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.940,26**	
Rem. Imponible 1:	140.178,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.178,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.178,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.939,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.178,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.939,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.939,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.676,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.720,05	0,00
PAMI:	2.173,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.284,76	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	6.423,79	0,00
Total Contribuciones SS:	26.975,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.419,61
PAMI:	4.205,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.826,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.595,91
Contribución adicional:	6.886,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,62
Aporte adicional	3.543,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.363,04	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.982,47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.762,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38200707-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.112,21**	
Rem. Imponible 1:	249.517,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.517,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.517,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.112,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.517,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.112,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.112,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.283,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.201,69	0,00
PAMI:	3.868,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.286,87	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	11.434,35	0,00
Total Contribuciones SS:	46.503,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.446,90
PAMI:	7.485,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.303,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.520,72
Contribución adicional:	2.176,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	1.188,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.942,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	41.586,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.988,79

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.594,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27370789-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.743,27**	
Rem. Imponible 1:	251.853,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.853,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.853,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.742,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.853,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.742,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.742,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.989,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.385,42	0,00
PAMI:	3.895,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.302,91	0,00
ANSSAL:	2.436,68	
Asigs. Familiares:	11.514,53	0,00
Total Contribuciones SS:	46.534,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.703,89
PAMI:	7.555,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.492,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.807,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.807,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.988,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.988,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	211.352,16	**Adicionales:**	21.135,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.366,20

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.889,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31824581-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.777,96**	
Rem. Imponible 1:	75.626,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.626,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.626,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.479,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.626,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.479,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.777,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.813,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.518,88	0,00
PAMI:	1.110,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,24	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	3.281,22	0,00
Total Contribuciones SS:	13.868,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.318,89
PAMI:	2.268,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.238,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.328,46
Contribución adicional:	2.414,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	1.207,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.544,64	**Adicionales:**	2.081,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.151,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.499,80**	
Rem. Imponible 1:	230.116,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.116,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.116,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.498,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.116,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.498,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.498,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.793,81	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:	24.210,29	0,00
PAMI:	3.574,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,06	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	10.565,31	0,00
Total Contribuciones SS:	43.175,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.312,83
PAMI:	6.903,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.587,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.469,44
Contribución adicional:	3.413,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	1.806,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.905,76	**Adicionales:**	13.112,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.352,77	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.745,62

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.383,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34401536-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.183,10**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.183,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.183,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.183,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.814,33
Contribución adicional:	5.372,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.686,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26654850-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.286,00**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.947,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.947,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.285,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.669,34
Contribución adicional:	4.366,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.183,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.103,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.922,74**	
Rem. Imponible 1:	186.904,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.904,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.904,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.922,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.904,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.922,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.922,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.301,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.526,16	0,00
PAMI:	2.882,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.704,23	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	8.521,17	0,00
Total Contribuciones SS:	34.894,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.559,48
PAMI:	5.607,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.311,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.247,03
Contribución adicional:	3.013,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	1.606,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.018,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36664360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.521,38**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.737,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.737,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.521,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.505,62
Contribución adicional:	4.559,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.279,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.338,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.070,75**	
Rem. Imponible 1:	97.520,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.520,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.520,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.520,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.516,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.748,61	0,00
PAMI:	1.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	850,85	0,00
ANSSAL:	1.539,63	
Asigs. Familiares:	4.254,27	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.727,20
PAMI:	2.925,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	769,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.422,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.724,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.724,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.362,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.362,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	5.520,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35416760-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27738512-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.275,92**	
Rem. Imponible 1:	59.781,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.781,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.781,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.616,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.616,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.805,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.279,74	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:	6.061,33	0,00
PAMI:	894,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,03	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.645,15	0,00
Total Contribuciones SS:	11.432,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,97
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.020,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.958,45
Contribución adicional:	4.026,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.013,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.598,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.494,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.744,18**	
Rem. Imponible 1:	112.820,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.820,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.820,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.163,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.820,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.163,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.743,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.816,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.396,46	0,00
PAMI:	1.682,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	994,68	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.973,39	0,00
Total Contribuciones SS:	20.349,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.410,25
PAMI:	3.384,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.446,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.179,34
Contribución adicional:	1.413,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	706,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.862,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.923,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.600,35**	
Rem. Imponible 1:	121.487,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.487,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.487,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.599,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.487,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.599,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.599,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.985,98	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:	12.707,09	0,00
PAMI:	1.875,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.109,07	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.545,34	0,00
Total Contribuciones SS:	23.497,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.363,66
PAMI:	3.644,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.153,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.660,57
Contribución adicional:	7.233,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	3.716,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	4.313,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.341,77

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.112,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41465578-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.984,52**	
Rem. Imponible 1:	239.985,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.985,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.985,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.984,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.985,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.984,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.984,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.382,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.242,97	0,00
PAMI:	3.726,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.203,19	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	11.015,96	0,00
Total Contribuciones SS:	44.901,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.398,37
PAMI:	7.199,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.969,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.004,20
Contribución adicional:	2.783,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	1.491,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	12.077,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	39.997,53	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.377,98

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.999,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42432513-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**452.821,09**	
Rem. Imponible 1:	119.121,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.121,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.121,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.493,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.121,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.493,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.813,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.117,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.075,05	0,00
PAMI:	1.782,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.053,90	0,00
ANSSAL:	1.372,44	
Asigs. Familiares:	5.269,52	0,00
Total Contribuciones SS:	21.553,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.103,33
PAMI:	3.573,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	686,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.363,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.777,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.777,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.888,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.888,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.163,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	333.699,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.492,40**	
Rem. Imponible 1:	160.457,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.457,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.457,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.491,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.457,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.491,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.491,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.694,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.768,34	0,00
PAMI:	2.475,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.463,53	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	7.317,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.285,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.650,31
PAMI:	4.813,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.609,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.797,08
Contribución adicional:	4.719,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	2.459,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.652,52	**Adicionales:**	1.466,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.338,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.035,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36630941-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46109596-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.372,98**	
Rem. Imponible 1:	65.603,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.603,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.603,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.632,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.603,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.632,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.372,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.560,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.522,41	0,00
PAMI:	962,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,27	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.846,36	0,00
Total Contribuciones SS:	12.203,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.216,39
PAMI:	1.968,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.835,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.622,28
Contribución adicional:	3.245,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	1.622,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.797,76	**Adicionales:**	1.805,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.769,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.286,00**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.947,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.947,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.285,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.669,34
Contribución adicional:	4.366,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.183,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.103,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34111399-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**241.106,67**	
Rem. Imponible 1:	224.285,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.106,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.106,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.106,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.561,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.431,39	0,00
PAMI:	3.459,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,08	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	10.225,40	0,00
Total Contribuciones SS:	41.421,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.545,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.296,44
Contribución adicional:	602,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	401,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	207.038,85	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.246,34

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.821,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36361441-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.655,41**	
Rem. Imponible 1:	122.962,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.962,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.962,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.335,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.962,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.335,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.655,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.959,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.488,80	0,00
PAMI:	1.843,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.090,02	0,00
ANSSAL:	1.407,02	
Asigs. Familiares:	5.450,08	0,00
Total Contribuciones SS:	22.279,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.525,91
PAMI:	3.688,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	703,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.918,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.973,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.973,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.986,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.986,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	13.004,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.692,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.985,10**	
Rem. Imponible 1:	239.985,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.985,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.985,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.984,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.985,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.984,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.984,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.382,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.242,97	0,00
PAMI:	3.726,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.203,19	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	11.015,96	0,00
Total Contribuciones SS:	44.901,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.398,37
PAMI:	7.199,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.969,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.004,20
Contribución adicional:	2.783,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	1.491,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	12.077,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	39.997,53	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.377,98

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.999,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.810,75**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.719,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.719,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.809,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.317,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.421,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.666,72
Contribución adicional:	840,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	420,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.167,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24091281-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.385,24**	
Rem. Imponible 1:	193.846,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.846,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.846,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.385,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.846,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.385,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.385,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.093,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.257,63	0,00
PAMI:	2.990,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.768,08	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	8.840,38	0,00
Total Contribuciones SS:	36.117,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.323,13
PAMI:	5.815,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.283,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.627,64
Contribución adicional:	2.566,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	1.383,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.169,18	**Adicionales:**	1.771,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.905,77

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.538,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44939807-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.069,89**	
Rem. Imponible 1:	110.216,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.216,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.216,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.284,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.216,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.284,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.069,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.353,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.131,13	0,00
PAMI:	1.643,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,52	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.857,59	0,00
Total Contribuciones SS:	19.906,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.123,83
PAMI:	3.306,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.081,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.358,51
Contribución adicional:	26,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	13,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.835,84	**Adicionales:**	2.457,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.923,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.853,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.599,47**	
Rem. Imponible 1:	202.417,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.417,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.417,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.598,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.417,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.598,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.598,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.094,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.227,09	0,00
PAMI:	3.133,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.852,69	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.263,45	0,00
Total Contribuciones SS:	37.737,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.265,91
PAMI:	6.072,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.483,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.097,53
Contribución adicional:	2.013,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.106,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.905,76	**Adicionales:**	22.946,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.564,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.182,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.939,85**	
Rem. Imponible 1:	140.178,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.178,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.178,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.939,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.178,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.939,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.939,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.676,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.720,05	0,00
PAMI:	2.173,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.284,76	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	6.423,79	0,00
Total Contribuciones SS:	27.314,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.419,61
PAMI:	4.205,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.996,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.595,91
Contribución adicional:	9.146,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	4.673,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.363,04	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.982,47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.761,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45525482-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**445.659,71**	
Rem. Imponible 1:	121.404,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.404,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.404,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.776,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.404,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.776,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.096,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.400,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.320,95	0,00
PAMI:	1.818,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.075,37	0,00
ANSSAL:	1.392,99	
Asigs. Familiares:	5.376,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.985,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.354,48
PAMI:	3.642,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	696,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.693,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.893,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.893,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.946,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.946,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.761,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.255,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.303,51**	
Rem. Imponible 1:	224.285,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.303,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.303,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.303,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.682,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.552,08	0,00
PAMI:	3.477,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,61	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	10.278,07	0,00
Total Contribuciones SS:	42.075,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.771,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.153,45
Contribución adicional:	3.784,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,28
Aporte adicional	1.992,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.380,87	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.018,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39876440-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**457.531,95**	
Rem. Imponible 1:	121.213,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.213,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.213,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.976,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.213,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.976,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.226,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.300,38	0,00
PAMI:	1.815,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,57	0,00
ANSSAL:	1.403,79	
Asigs. Familiares:	5.367,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.961,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,47
PAMI:	3.636,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.954,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.954,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.977,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.977,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	336.318,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.336,49**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.015,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.015,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.335,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.314,14	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.329,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.427,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.446,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.446,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.723,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.723,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34950117-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.275,81**	
Rem. Imponible 1:	121.262,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.262,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.262,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.025,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.262,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.025,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.275,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.258,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.305,69	0,00
PAMI:	1.816,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.074,03	0,00
ANSSAL:	1.404,23	
Asigs. Familiares:	5.370,17	0,00
Total Contribuciones SS:	21.970,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.338,89
PAMI:	3.637,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	702,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.678,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.957,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.957,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.978,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.978,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.796,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.199,53**	
Rem. Imponible 1:	162.046,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.046,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.046,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.199,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.046,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.199,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.199,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.283,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.939,44	0,00
PAMI:	2.500,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.478,47	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	7.392,33	0,00
Total Contribuciones SS:	30.571,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.825,07
PAMI:	4.861,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.831,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.884,18
Contribución adicional:	4.617,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	2.408,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.652,52	**Adicionales:**	2.933,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.460,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.153,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-43741022-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.531,95**	
Rem. Imponible 1:	121.213,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.213,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.213,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.976,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.213,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.976,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.226,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.300,38	0,00
PAMI:	1.815,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,57	0,00
ANSSAL:	1.403,79	
Asigs. Familiares:	5.367,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.961,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,47
PAMI:	3.636,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.954,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.954,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.977,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.977,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.318,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41408342-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.463,43**	
Rem. Imponible 1:	55.360,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.360,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.360,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.125,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.360,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.125,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.462,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.858,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.585,15	0,00
PAMI:	824,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	487,47	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.437,34	0,00
Total Contribuciones SS:	10.637,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.089,62
PAMI:	1.660,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.401,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.678,38
Contribución adicional:	4.355,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.177,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.431,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.103,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37978135-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.444,55**	
Rem. Imponible 1:	101.942,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.942,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.942,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.402,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.942,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.402,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.443,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.603,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.296,53	0,00
PAMI:	1.520,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	898,68	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.493,38	0,00
Total Contribuciones SS:	18.511,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.213,63
PAMI:	3.058,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.923,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.803,53
Contribución adicional:	679,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	339,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.190,24	**Adicionales:**	2.430,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.321,75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.502,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41168923-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.660,33**	
Rem. Imponible 1:	107.967,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.967,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.967,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.339,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.967,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.339,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.659,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.243,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.903,96	0,00
PAMI:	1.609,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,69	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.758,46	0,00
Total Contribuciones SS:	19.526,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,41
PAMI:	3.239,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.766,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.208,33
Contribución adicional:	202,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	101,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.407,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-28304957-4**
Nombre y Apellido: **GISELA SOLEDAD CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-28304957-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.392,72**	
Rem. Imponible 1:	122.030,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.030,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.030,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.450,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.030,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.450,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.120,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.026,48	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:	12.388,35	0,00
PAMI:	1.828,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.081,25	0,00
ANSSAL:	1.336,05	
Asigs. Familiares:	5.406,24	0,00
Total Contribuciones SS:	22.040,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.423,32
PAMI:	3.660,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	668,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.752,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.570,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.570,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.785,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.785,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.386,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.362,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39876263-6**
Nombre y Apellido: **CORIA MARTA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-39876263-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.780,15**	
Rem. Imponible 1:	121.404,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.404,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.404,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.167,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.404,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.167,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.417,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.400,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.320,95	0,00
PAMI:	1.818,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.075,37	0,00
ANSSAL:	1.405,51	
Asigs. Familiares:	5.376,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.997,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.354,48
PAMI:	3.642,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	702,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.699,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.964,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.964,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.982,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.982,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.761,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.375,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42099528-3**
Nombre y Apellido: **NATACHA AYELEN CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42099528-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-94648630-8**
Nombre y Apellido: **CRISTALDO CABRERA MARICEL SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-94648630-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.461,91**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.461,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.461,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.461,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	18.577,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.228,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.123,51
Contribución adicional:	9.041,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.620,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39279807-8**
Nombre y Apellido: **NOELIA MICAELA CUBILLA**

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37953538-6**
Nombre y Apellido: **LORENA ELIZABETH CUELLO**

seleccionar CUIL: 27-37953538-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.478,93**	
Rem. Imponible 1:	43.735,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.735,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.735,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.857,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.735,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.857,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.478,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.373,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.348,27	0,00
PAMI:	641,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	379,51	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	1.897,57	0,00
Total Contribuciones SS:	8.569,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.810,92
PAMI:	1.312,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.774,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.103,72
Contribución adicional:	5.031,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.515,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.531,84	**Adicionales:**	1.203,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.558,09**	
Rem. Imponible 1:	123.544,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.544,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.544,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.307,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.544,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.307,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.557,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.540,42	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:	12.551,40	0,00
PAMI:	1.852,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.095,48	0,00
ANSSAL:	1.424,76	
Asigs. Familiares:	5.477,40	0,00
Total Contribuciones SS:	22.402,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.589,85
PAMI:	3.706,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	712,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.008,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.073,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.073,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.036,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.036,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	13.586,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28735550-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-45284137-2**
Nombre y Apellido: **ELIAS IDEMAR DELGADO**

seleccionar CUIL: 20-45284137-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.588,12**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.587,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.996,25
Contribución adicional:	5.158,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.579,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.405,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.492,70**	
Rem. Imponible 1:	110.366,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.366,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.366,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.965,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.366,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.965,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.492,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.362,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.132,12	0,00
PAMI:	1.643,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,61	0,00
ANSSAL:	1.304,69	
Asigs. Familiares:	4.858,03	0,00
Total Contribuciones SS:	19.909,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.140,26
PAMI:	3.310,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	652,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.103,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.393,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.393,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.696,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.696,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.250,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.126,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43908895-3**
Nombre y Apellido: **LEONELA ANAHI DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-43908895-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-22407711-5**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.670,75**	
Rem. Imponible 1:	102.120,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.120,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.120,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.670,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.120,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.670,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.670,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.116,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.244,03	0,00
PAMI:	1.512,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,09	0,00
ANSSAL:	1.581,03	
Asigs. Familiares:	4.470,47	0,00
Total Contribuciones SS:	18.701,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.233,20
PAMI:	3.063,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.087,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.959,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.959,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.479,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.479,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	10.120,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42234753-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.615,48**	
Rem. Imponible 1:	200.571,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.571,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.571,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.614,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.571,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.614,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.614,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.618,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.960,42	0,00
PAMI:	3.094,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.829,41	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.147,07	0,00
Total Contribuciones SS:	37.291,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.062,89
PAMI:	6.017,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.225,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.996,34
Contribución adicional:	2.132,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.166,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.315,65	**Adicionales:**	1.833,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.422,90

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.043,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34624227-8**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES DOMINICHINI**

seleccionar CUIL: 27-34624227-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.235,00**	
Rem. Imponible 1:	103.631,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.631,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.631,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.584,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.631,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.584,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.234,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.188,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.467,19	0,00
PAMI:	1.545,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,57	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.567,85	0,00
Total Contribuciones SS:	18.796,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.399,49
PAMI:	3.108,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.159,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.639,80
Contribución adicional:	2.048,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	1.024,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.519,36	**Adicionales:**	2.470,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.603,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40833060-8**
Nombre y Apellido: **DUARTE MICAELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40833060-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.633,30**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.542,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.542,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.632,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.657,68
Contribución adicional:	850,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	425,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.167,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-27323703-3**
Nombre y Apellido: **ROSA CRISTINA EPULLAN**

seleccionar CUIL: 27-27323703-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.370,95**	
Rem. Imponible 1:	198.212,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.212,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.212,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.370,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.212,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.370,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.370,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.609,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.744,00	0,00
PAMI:	3.062,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,53	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	9.052,63	0,00
Total Contribuciones SS:	37.043,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.803,32
PAMI:	5.946,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.951,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.830,87
Contribución adicional:	3.080,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	1.640,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.438,67	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.515,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.158,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.070,80**	
Rem. Imponible 1:	97.520,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.520,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.520,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.520,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.516,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.748,61	0,00
PAMI:	1.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	850,85	0,00
ANSSAL:	1.539,63	
Asigs. Familiares:	4.254,27	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.727,20
PAMI:	2.925,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	769,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.422,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.724,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.724,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.362,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.362,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	5.520,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.498,53**	
Rem. Imponible 1:	100.928,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.928,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.928,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.497,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.928,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.497,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.497,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.126,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.568,26	0,00
PAMI:	1.560,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	922,39	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.611,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.923,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.102,12
PAMI:	3.027,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.260,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.533,40
Contribución adicional:	8.559,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.404,39
Aporte adicional	4.279,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.404,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	6.901,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.760,85

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.570,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-26911567-5**
Nombre y Apellido: **FALCON SILVANA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.014,73**	
Rem. Imponible 1:	205.594,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.594,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.594,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.014,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.594,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.014,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.014,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.991,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.539,12	0,00
PAMI:	3.179,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,92	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.399,62	0,00
Total Contribuciones SS:	38.258,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.615,42
PAMI:	6.167,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.928,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.271,73
Contribución adicional:	1.808,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.004,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	17.253,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.809,14

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.419,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41735431-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AYELEN FATTORELLO**

seleccionar CUIL: 27-41735431-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.135,10**	
Rem. Imponible 1:	178.332,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.332,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.332,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.670,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.332,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.670,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.670,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.200,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.761,36	0,00
PAMI:	2.769,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.637,48	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	8.187,41	0,00
Total Contribuciones SS:	33.729,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.616,56
PAMI:	5.349,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.168,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.622,19
Contribución adicional:	4.502,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,62
Aporte adicional	2.351,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.242,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.568,39	**SAC:**	12.922,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.599,31

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.802,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-30625793-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ MARIA CELESTE**

seleccionar CUIL: 27-30625793-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**328.543,45**	
Rem. Imponible 1:	315.401,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.401,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.401,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.542,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.401,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.542,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.542,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.148,28	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:	33.402,97	0,00
PAMI:	4.931,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.915,39	0,00
ANSSAL:	4.068,67	
Asigs. Familiares:	14.576,97	0,00
Total Contribuciones SS:	59.895,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.694,11
PAMI:	9.462,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.049,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.205,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.755,68
Contribución adicional:	7.411,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.055,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.612,91
Aporte adicional	3.805,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.612,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.749,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	140.178,24	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.473,70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.142,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.645,60**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.591,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.591,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.645,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.651,15
Contribución adicional:	4.387,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.193,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.462,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.152,84**	
Rem. Imponible 1:	69.382,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.382,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.382,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.412,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.382,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.412,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.152,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.060,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.899,27	0,00
PAMI:	1.018,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,16	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	3.010,82	0,00
Total Contribuciones SS:	12.833,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.632,11
PAMI:	2.081,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.364,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.815,02
Contribución adicional:	3.018,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	1.509,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.342,08	**Adicionales:**	2.040,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.770,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-30524800-8**
Nombre y Apellido: **CELIA ELIZABET FORZA**

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.987,01**	
Rem. Imponible 1:	199.987,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.987,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.987,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.986,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.987,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.986,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.986,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.384,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.935,23	0,00
PAMI:	3.090,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,22	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.136,08	0,00
Total Contribuciones SS:	37.249,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.998,64
PAMI:	5.999,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.143,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.964,32
Contribución adicional:	2.169,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.184,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	12.077,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.377,98

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.999,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.365,69**	
Rem. Imponible 1:	113.352,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.352,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.352,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.115,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.352,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.115,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.365,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.348,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.453,72	0,00
PAMI:	1.690,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	999,68	0,00
ANSSAL:	1.333,04	
Asigs. Familiares:	4.998,37	0,00
Total Contribuciones SS:	20.475,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.468,73
PAMI:	3.400,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	666,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.535,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.553,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.553,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.776,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.776,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	3.394,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-27866364-2**
Nombre y Apellido: **RITA MARTINA GALARZA**

seleccionar CUIL: 27-27866364-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.465,85**	
Rem. Imponible 1:	94.386,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.386,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.386,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.465,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.386,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.465,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.465,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.585,21	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:	9.863,73	0,00
PAMI:	1.456,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,90	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.304,50	0,00
Total Contribuciones SS:	18.745,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.382,53
PAMI:	2.831,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.359,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.174,75
Contribución adicional:	8.981,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.590,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	862,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.257,83

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.079,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-35287504-0**
Nombre y Apellido: **MARIO IGNACIO GALLO**

seleccionar CUIL: 20-35287504-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**271.245,40**	
Rem. Imponible 1:	252.320,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.320,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.320,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.244,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.320,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.244,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.244,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.317,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.420,66	0,00
PAMI:	3.900,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.305,98	0,00
ANSSAL:	2.441,20	
Asigs. Familiares:	11.529,91	0,00
Total Contribuciones SS:	46.598,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.755,29
PAMI:	7.569,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.235,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.560,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.833,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.833,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.001,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.001,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	17.253,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.402,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.924,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41895028-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-41895028-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.694,05**	
Rem. Imponible 1:	104.031,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.031,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.031,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.186,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.031,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.186,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.693,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.552,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.506,42	0,00
PAMI:	1.551,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,99	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.584,97	0,00
Total Contribuciones SS:	18.861,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.443,42
PAMI:	3.120,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.215,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.945,53
Contribución adicional:	512,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	256,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.962,40	**Adicionales:**	2.319,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.748,75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.663,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-21338734-1**
Nombre y Apellido: **JOSE GUSTAVO GANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-21338734-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.097,57**	
Rem. Imponible 1:	222.416,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.416,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.416,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.097,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.416,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.097,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.097,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.813,21	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:	23.350,78	0,00
PAMI:	3.447,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.038,04	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	10.190,22	0,00
Total Contribuciones SS:	41.286,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.465,78
PAMI:	6.672,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.268,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.193,97
Contribución adicional:	723,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.404,39
Aporte adicional	361,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.404,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	32.781,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.102,62

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.681,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-38541006-9**
Nombre y Apellido: **JUAN ALBERTO GANDULFO**

seleccionar CUIL: 23-38541006-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	35 - Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.461,91**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.461,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.461,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.461,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	18.577,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.228,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.123,51
Contribución adicional:	9.041,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.620,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36283198-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA DAIANA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-36283198-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**457.531,95**	
Rem. Imponible 1:	121.213,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.213,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.213,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.976,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.213,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.976,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.226,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.300,38	0,00
PAMI:	1.815,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,57	0,00
ANSSAL:	1.403,79	
Asigs. Familiares:	5.367,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.961,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,47
PAMI:	3.636,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.954,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.954,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.977,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.977,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	336.318,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-26331224-4**
Nombre y Apellido: **GARCIA FANNY EDITH**

seleccionar CUIL: 23-26331224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.185,49**	
Rem. Imponible 1:	99.106,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.106,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.106,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.185,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.106,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.185,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.185,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.304,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.372,00	0,00
PAMI:	1.531,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	905,26	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	4.526,31	0,00
Total Contribuciones SS:	19.708,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.901,66
PAMI:	2.973,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.076,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.415,44
Contribución adicional:	9.451,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	4.825,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	862,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.719,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.257,83

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.079,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-26324590-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.489,73**	
Rem. Imponible 1:	267.390,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.390,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.390,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.489,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.390,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.489,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.489,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.386,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.043,61	0,00
PAMI:	4.140,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.447,63	0,00
ANSSAL:	2.578,40	
Asigs. Familiares:	12.238,16	0,00
Total Contribuciones SS:	49.447,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.412,90
PAMI:	8.021,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.289,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.723,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.610,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.610,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.305,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.305,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	19.409,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.732,86	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.581,78

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.099,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33545772-8**
Nombre y Apellido: **PAOLA GLADYS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-33545772-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.199,24**	
Rem. Imponible 1:	141.580,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.580,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.580,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.198,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.580,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.198,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.198,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.377,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.795,59	0,00
PAMI:	2.184,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.291,35	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	6.456,76	0,00
Total Contribuciones SS:	26.988,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.573,80
PAMI:	4.247,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.966,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.762,13
Contribución adicional:	5.937,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	3.068,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	1.293,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.886,75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.619,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-24660101-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-24660101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**323.384,45**	
Rem. Imponible 1:	303.934,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.934,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.934,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.384,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.934,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.384,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.384,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.930,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.979,45	0,00
PAMI:	4.721,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.791,15	0,00
ANSSAL:	2.910,46	
Asigs. Familiares:	13.955,75	0,00
Total Contribuciones SS:	56.358,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.432,79
PAMI:	9.118,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.455,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.006,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.492,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.492,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.246,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.246,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	44.604,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.941,08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.449,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39922905-2**
Nombre y Apellido: **EVELIN CARINA GAVETTO**

seleccionar CUIL: 27-39922905-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.531,95**	
Rem. Imponible 1:	121.213,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.213,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.213,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.976,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.213,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.976,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.226,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.300,38	0,00
PAMI:	1.815,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,57	0,00
ANSSAL:	1.403,79	
Asigs. Familiares:	5.367,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.961,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,47
PAMI:	3.636,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.954,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.954,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.977,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.977,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.318,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-26190389-5**
Nombre y Apellido: **VANESA LOURDES GIL**

seleccionar CUIL: 27-26190389-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.807,87**	
Rem. Imponible 1:	88.074,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.074,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.074,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.807,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.074,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.807,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.807,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.439,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.878,78	0,00
PAMI:	1.310,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	774,94	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.874,67	0,00
Total Contribuciones SS:	16.329,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.688,16
PAMI:	2.642,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.075,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.181,19
Contribución adicional:	1.484,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	742,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.011,92	**Adicionales:**	14.062,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.733,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-44086625-6**
Nombre y Apellido: **ALVARO NICOLAS GINI**

seleccionar CUIL: 20-44086625-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.223,01**	
Rem. Imponible 1:	168.213,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.213,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.213,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.222,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.213,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.222,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.222,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.412,42	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:	17.814,92	0,00
PAMI:	2.630,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.554,88	0,00
ANSSAL:	4.068,67	
Asigs. Familiares:	7.774,38	0,00
Total Contribuciones SS:	33.842,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.503,53
PAMI:	5.046,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.049,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.599,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.936,36
Contribución adicional:	16.611,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.055,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.612,91
Aporte adicional	8.405,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.612,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	74.761,73	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-29555278-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA GABRIELA GOITANDIA**

seleccionar CUIL: 27-29555278-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-31325738-0**
Nombre y Apellido: **JOSE GABRIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-31325738-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.931,69**	
Rem. Imponible 1:	188.773,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.773,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.773,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.931,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.773,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.931,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.931,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.170,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.727,46	0,00
PAMI:	2.912,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.721,80	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	8.609,01	0,00
Total Contribuciones SS:	35.231,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.765,07
PAMI:	5.663,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.558,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.349,50
Contribución adicional:	2.893,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.404,39
Aporte adicional	1.446,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.404,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.515,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.158,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.461,91**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.461,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.461,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.461,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	18.577,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.228,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.123,51
Contribución adicional:	9.041,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.620,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-30625513-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-30625513-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.870,44**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.894,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.894,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.869,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.267,64
Contribución adicional:	1.309,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	654,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.404,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-32937319-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-32937319-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.221,53**	
Rem. Imponible 1:	55.360,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.360,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.360,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.876,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.360,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.876,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.221,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.858,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.585,15	0,00
PAMI:	824,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	487,47	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.437,34	0,00
Total Contribuciones SS:	10.637,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.089,62
PAMI:	1.660,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.401,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.614,71
Contribución adicional:	4.430,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.215,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00			**Adicionales:**	1.431,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.861,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS CRISTINA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.896,96**	
Rem. Imponible 1:	222.229,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.229,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.229,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.896,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.229,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.896,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.896,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.486,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.315,57	0,00
PAMI:	3.442,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.034,97	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	10.174,85	0,00
Total Contribuciones SS:	41.227,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.445,22
PAMI:	6.666,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.242,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.183,72
Contribución adicional:	735,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.404,40
Aporte adicional	367,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.404,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	176.845,69		**Adicionales:**	28.295,31	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.088,25	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.667,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38282835-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA NICOLE GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-38282835-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.054,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.861,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.861,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22208309-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-22208309-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40294083-8**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ CAMILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-40294083-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.134,61**	
Rem. Imponible 1:	98.124,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.124,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.124,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.133,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.124,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.133,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.133,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.323,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.266,32	0,00
PAMI:	1.515,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,04	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	4.480,20	0,00
Total Contribuciones SS:	19.531,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,72
PAMI:	2.943,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.939,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.361,82
Contribución adicional:	9.514,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	4.857,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.672,61	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.083,42**	
Rem. Imponible 1:	176.477,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.477,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.477,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.082,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.477,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.082,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.082,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.854,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.508,78	0,00
PAMI:	2.732,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.615,44	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	8.077,18	0,00
Total Contribuciones SS:	33.307,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.412,51
PAMI:	5.294,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.186,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.893,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.643,23
Contribución adicional:	4.477,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.724,61
Aporte adicional	2.238,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.724,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.339,21	**Adicionales:**	12.810,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.403,69	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.923,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.606,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44428902-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS MELANI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 27-44428902-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**42.857,20**	
Rem. Imponible 1:	27.455,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.455,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.455,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.330,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.455,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.330,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.856,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.704,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.768,38	0,00
PAMI:	408,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	241,62	0,00
ANSSAL:	1.307,91	
Asigs. Familiares:	1.208,12	0,00
Total Contribuciones SS:	5.934,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.020,11
PAMI:	823,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	653,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.497,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.852,87
Contribución adicional:	6.539,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.705,74
Aporte adicional	3.269,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.705,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.166,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.288,75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.401,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31853353-4**
Nombre y Apellido: **VANESA IVANA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-31853353-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**292.718,63**	
Rem. Imponible 1:	273.268,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.268,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.268,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.718,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.268,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.718,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.718,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.265,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.676,74	0,00
PAMI:	4.233,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.502,89	0,00
ANSSAL:	2.634,47	
Asigs. Familiares:	12.514,46	0,00
Total Contribuciones SS:	50.562,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.059,56
PAMI:	8.198,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.317,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.574,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.928,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.928,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.464,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.464,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	13.938,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.941,08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.449,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.304,72**	
Rem. Imponible 1:	107.594,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.594,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.594,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.304,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.594,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.304,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.304,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.793,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.286,22	0,00
PAMI:	1.666,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	985,06	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.925,28	0,00
Total Contribuciones SS:	21.123,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.835,40
PAMI:	3.227,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.208,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.880,52
Contribución adicional:	8.150,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.175,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	13.423,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.904,57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.710,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36457679-5**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISEL INSAURRALDE**

seleccionar CUIL: 27-36457679-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.370,74**	
Rem. Imponible 1:	198.212,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.212,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.212,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.370,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.212,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.370,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.370,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.609,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.744,00	0,00
PAMI:	3.062,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,53	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	9.052,63	0,00
Total Contribuciones SS:	37.043,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.803,32
PAMI:	5.946,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.951,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.830,87
Contribución adicional:	3.080,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	1.640,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.438,67	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.515,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.158,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-32691310-9**
Nombre y Apellido: **PAOLA YESICA IOLI**

seleccionar CUIL: 27-32691310-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43662619-9**
Nombre y Apellido: **JAIME DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-43662619-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.335,83**	
Rem. Imponible 1:	55.271,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.271,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.271,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.571,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.271,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.571,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.334,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.769,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.575,60	0,00
PAMI:	823,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	486,64	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.433,18	0,00
Total Contribuciones SS:	10.621,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.079,88
PAMI:	1.658,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.389,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.701,15
Contribución adicional:	4.328,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.164,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.342,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.064,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-93994042-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA DENISE JARA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-93994042-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.083,92**	
Rem. Imponible 1:	176.477,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.477,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.477,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.082,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.477,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.082,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.082,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.854,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.508,78	0,00
PAMI:	2.732,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.615,44	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	8.077,18	0,00
Total Contribuciones SS:	33.307,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.412,51
PAMI:	5.294,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.908,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.643,23
Contribución adicional:	4.477,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	2.338,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.339,21	**Adicionales:**	12.810,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.403,69	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.923,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.606,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-32743572-3**
Nombre y Apellido: **DANIELA LUJAN JEREZ**

seleccionar CUIL: 27-32743572-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**432.345,83**	
Rem. Imponible 1:	119.401,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.401,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.401,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.469,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.401,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.469,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.254,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.537,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.120,32	0,00
PAMI:	1.789,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.057,86	0,00
ANSSAL:	1.381,22	
Asigs. Familiares:	5.289,28	0,00
Total Contribuciones SS:	21.638,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.134,15
PAMI:	3.582,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	690,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.406,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.826,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.826,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.913,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.913,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.835,84	**Adicionales:**	2.457,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.184,72
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.923,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	312.944,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**88.138,27**	
Rem. Imponible 1:	56.113,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.113,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.113,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.948,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.113,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.948,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.137,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.611,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.666,26	0,00
PAMI:	836,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	494,55	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.472,74	0,00
Total Contribuciones SS:	10.772,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.172,47
PAMI:	1.683,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.507,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.771,37
Contribución adicional:	4.246,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.123,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	2.184,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.351,58**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.980,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.980,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.350,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.374,01
Contribución adicional:	1.184,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	592,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.885,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-19080572-2**
Nombre y Apellido: **KEIM PEREIRA KARENT MARGOTT**

seleccionar CUIL: 27-19080572-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.363,28**	
Rem. Imponible 1:	124.512,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.512,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.512,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.661,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.512,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.661,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.661,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.710,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.108,27	0,00
PAMI:	1.935,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.144,08	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	5.720,42	0,00
Total Contribuciones SS:	24.620,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.696,37
PAMI:	3.735,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.802,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.714,74
Contribución adicional:	10.183,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	5.191,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.064,24	**SAC:**	10.127,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.329,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.850,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37068288-2**
Nombre y Apellido: **KAREN ANALIA LAVADO**

seleccionar CUIL: 27-37068288-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.618,40**	
Rem. Imponible 1:	122.609,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.609,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.609,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.618,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.609,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.618,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.618,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.807,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.903,30	0,00
PAMI:	1.904,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.126,19	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	5.630,96	0,00
Total Contribuciones SS:	24.277,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.487,02
PAMI:	3.678,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.536,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.610,53
Contribución adicional:	10.305,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	5.252,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	10.466,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.690,43	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38853929-7**
Nombre y Apellido: **ESTER RAQUEL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-38853929-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.272,29**	
Rem. Imponible 1:	114.527,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.527,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.527,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.814,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.527,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.814,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.739,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.944,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.625,61	0,00
PAMI:	1.716,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,68	0,00
ANSSAL:	1.312,33	
Asigs. Familiares:	5.073,39	0,00
Total Contribuciones SS:	20.742,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.598,07
PAMI:	3.435,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.690,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.436,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.436,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.291,52	**Adicionales:**	2.357,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.809,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.069,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.744,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-18846878-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA MARISOL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-18846878-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-30642129-3**
Nombre y Apellido: **VILMA DIANA LEON**

seleccionar CUIL: 27-30642129-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**428.345,63**	
Rem. Imponible 1:	117.148,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.148,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.148,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.521,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.148,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.521,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.841,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.425,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.892,82	0,00
PAMI:	1.755,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.038,00	0,00
ANSSAL:	1.354,69	
Asigs. Familiares:	5.189,99	0,00
Total Contribuciones SS:	21.231,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.886,38
PAMI:	3.514,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	677,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.078,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.676,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.676,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.838,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.838,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.577,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.011,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.196,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.550,75**	
Rem. Imponible 1:	92.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.550,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.550,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.550,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.154,10	0,00
PAMI:	1.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	798,97	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.994,83	0,00
Total Contribuciones SS:	16.789,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.120,00
PAMI:	2.760,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.624,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.443,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.238,97**	
Rem. Imponible 1:	179.988,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.988,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.988,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.238,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.988,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.238,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.238,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.786,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.932,22	0,00
PAMI:	2.795,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.652,39	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	8.261,97	0,00
Total Contribuciones SS:	34.354,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.798,77
PAMI:	5.399,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.569,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.753,15
Contribución adicional:	6.608,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	3.404,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	9.057,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	29.998,14	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.533,49

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.250,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.941,57**	
Rem. Imponible 1:	190.642,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.642,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.642,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.940,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.642,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.940,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.940,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.039,48	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:	19.928,75	0,00
PAMI:	2.942,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.739,37	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	8.696,86	0,00
Total Contribuciones SS:	35.567,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.970,67
PAMI:	5.719,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.835,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.451,97
Contribución adicional:	2.772,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.486,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	3.450,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.659,39

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.299,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.242,95**	
Rem. Imponible 1:	131.388,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.388,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.388,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.242,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.388,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.242,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.242,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.526,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.734,65	0,00
PAMI:	2.027,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.198,75	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.993,76	0,00
Total Contribuciones SS:	25.215,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.452,72
PAMI:	3.941,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.539,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.203,37
Contribución adicional:	6.594,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	3.397,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.907,16	**Adicionales:**	2.378,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.103,07

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.854,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.683,34**	
Rem. Imponible 1:	103.631,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.631,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.631,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.223,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.631,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.223,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.683,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.188,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.467,19	0,00
PAMI:	1.545,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,57	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.567,85	0,00
Total Contribuciones SS:	18.796,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.399,49
PAMI:	3.108,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.159,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.845,38
Contribución adicional:	629,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	314,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.519,36	**Adicionales:**	2.470,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.642,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.051,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35253288-1**
Nombre y Apellido: **JESICA NATALIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-35253288-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.286,00**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.947,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.947,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.285,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.669,34
Contribución adicional:	4.366,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.183,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.103,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	27 - Chaco
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.111,22**	
Rem. Imponible 1:	123.824,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.824,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.824,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.110,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.824,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.110,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.110,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.322,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.958,71	0,00
PAMI:	1.913,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.131,03	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.655,15	0,00
Total Contribuciones SS:	23.918,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.620,65
PAMI:	3.714,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.465,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	109707 - O.S.DEL PERSONAL DE IMPRENTA, DIARIOS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.788,66
Contribución adicional:	7.082,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.404,39
Aporte adicional	3.541,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.404,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	6.469,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.521,41

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.287,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42828854-3**
Nombre y Apellido: **GERALDINE ESTRELLA LOZANO**

seleccionar CUIL: 27-42828854-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.522,07**	
Rem. Imponible 1:	59.497,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.497,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.497,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.332,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.497,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.332,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.521,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.995,48	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:	6.030,71	0,00
PAMI:	890,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	526,36	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.631,79	0,00
Total Contribuciones SS:	11.381,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.544,71
PAMI:	1.784,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.980,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.943,95
Contribución adicional:	4.043,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.021,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	4.314,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39492959-5**
Nombre y Apellido: **YAMILA LUJAN LUGO**

seleccionar CUIL: 27-39492959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.838,62**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.447,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.447,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.837,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.366,85
Contribución adicional:	16,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	8,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.372,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43390321-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA LURDES MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-43390321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.079,28**	
Rem. Imponible 1:	56.233,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.233,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.233,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.919,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.233,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.919,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.079,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.731,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.679,15	0,00
PAMI:	838,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,67	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.478,36	0,00
Total Contribuciones SS:	10.794,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.185,63
PAMI:	1.686,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.523,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.718,88
Contribución adicional:	4.308,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.154,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00			**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	10.675,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.846,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.023,60**	
Rem. Imponible 1:	207.463,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.463,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.463,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.023,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.463,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.023,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.023,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.860,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.740,41	0,00
PAMI:	3.209,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.897,49	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.487,46	0,00
Total Contribuciones SS:	38.595,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.821,02
PAMI:	6.223,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.190,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.374,20
Contribución adicional:	1.687,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	943,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	18.978,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.952,86

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.559,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.010,81**	
Rem. Imponible 1:	112.997,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.997,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.997,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.760,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.997,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.760,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.010,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.993,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.415,55	0,00
PAMI:	1.685,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,34	0,00
ANSSAL:	1.329,85	
Asigs. Familiares:	4.981,72	0,00
Total Contribuciones SS:	20.408,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.429,74
PAMI:	3.389,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	664,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.484,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.535,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.535,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.767,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.767,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	3.039,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42943472-1**
Nombre y Apellido: **JIMENA VICTORIA MALVASIO**

seleccionar CUIL: 27-42943472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.681,93**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.601,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.601,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.851,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.409,41	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.079,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	704,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.762,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.986,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.986,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.993,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.993,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.843,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.339,89**	
Rem. Imponible 1:	107.967,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.967,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.967,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.949,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.967,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.949,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.339,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.243,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.903,96	0,00
PAMI:	1.609,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,69	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.758,46	0,00
Total Contribuciones SS:	19.526,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,41
PAMI:	3.239,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.766,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.137,42
Contribución adicional:	286,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	143,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.407,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.372,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43095344-9**
Nombre y Apellido: **MAGALI AILEN MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-43095344-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.720,93**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.601,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.601,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.851,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.409,41	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.079,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	704,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.762,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.986,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.986,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.993,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.993,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	315.882,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-33530395-4**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD MANZANELLI**

seleccionar CUIL: 23-33530395-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.987,05**	
Rem. Imponible 1:	294.788,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.788,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.788,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.986,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.788,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.986,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.986,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.784,36	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:	30.994,38	0,00
PAMI:	4.575,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.705,17	0,00
ANSSAL:	2.978,87	
Asigs. Familiares:	13.525,86	0,00
Total Contribuciones SS:	54.780,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.426,68
PAMI:	8.843,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.504,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.774,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.880,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.880,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.525,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.525,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.141,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.681,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.964,93

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.199,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-23172562-3**
Nombre y Apellido: **MARCIANA DELIA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-23172562-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**350.445,74**	
Rem. Imponible 1:	336.427,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.427,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.427,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.445,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.427,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.445,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.445,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.824,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.629,84	0,00
PAMI:	5.260,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.109,75	0,00
ANSSAL:	4.068,67	
Asigs. Familiares:	15.548,77	0,00
Total Contribuciones SS:	63.617,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.007,06
PAMI:	10.092,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.049,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.149,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.872,73
Contribución adicional:	6.097,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.055,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.612,91
Aporte adicional	3.148,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.612,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	149.523,46	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.017,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.615,48**	
Rem. Imponible 1:	200.571,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.571,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.571,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.614,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.571,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.614,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.614,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.618,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.960,42	0,00
PAMI:	3.094,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.829,41	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.147,07	0,00
Total Contribuciones SS:	37.291,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.062,89
PAMI:	6.017,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.225,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.996,34
Contribución adicional:	2.132,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.166,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.315,65	**Adicionales:**	1.833,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.422,90

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.043,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-25624025-4**
Nombre y Apellido: **VIVIANA ELIZABETH MELO**

seleccionar CUIL: 23-25624025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.986,35**	
Rem. Imponible 1:	209.987,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.987,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.987,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.986,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.987,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.986,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.986,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.384,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.012,16	0,00
PAMI:	3.249,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.921,21	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	9.606,05	0,00
Total Contribuciones SS:	39.162,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.098,57
PAMI:	6.299,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.186,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.584,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.474,29
Contribución adicional:	2.323,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.724,62
Aporte adicional	1.161,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.724,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	12.077,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.999,38	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.377,98

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.999,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-20794163-3**
Nombre y Apellido: **MERIÑO CECILIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20794163-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.463,25**	
Rem. Imponible 1:	247.765,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.765,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.765,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.462,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.765,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.462,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.462,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.761,36	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:	25.930,00	0,00
PAMI:	3.828,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.263,16	0,00
ANSSAL:	2.389,16	
Asigs. Familiares:	11.315,78	0,00
Total Contribuciones SS:	45.726,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.254,15
PAMI:	7.432,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.209,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.896,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.538,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.538,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.854,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.854,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	2.156,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.798,34	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.144,58

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.698,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-45322540-3**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MIERE**

seleccionar CUIL: 20-45322540-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39599805-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA INES MINA**

seleccionar CUIL: 27-39599805-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.765,93**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.601,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.601,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.851,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.409,41	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.079,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	704,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.762,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.986,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.986,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.993,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.993,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.927,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-31389346-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIA SOLEDAD MIRON**

seleccionar CUIL: 23-31389346-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**424.680,37**	
Rem. Imponible 1:	116.364,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.364,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.364,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.346,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.364,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.346,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.736,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.641,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.808,36	0,00
PAMI:	1.743,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.030,63	0,00
ANSSAL:	1.335,12	
Asigs. Familiares:	5.153,14	0,00
Total Contribuciones SS:	21.070,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.800,13
PAMI:	3.490,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	667,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.958,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.565,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.565,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.782,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.782,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.407,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.397,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.315,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39410506-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FIORELLA MOLTEDO**

seleccionar CUIL: 27-39410506-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-43785656-8**
Nombre y Apellido: **MONDO RODRIGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-43785656-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40847981-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA SOLEDAD MONJES**

seleccionar CUIL: 27-40847981-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**439.831,95**	
Rem. Imponible 1:	121.213,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.213,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.213,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.976,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.213,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.976,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.226,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.300,38	0,00
PAMI:	1.815,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,57	0,00
ANSSAL:	1.403,79	
Asigs. Familiares:	5.367,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.961,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,47
PAMI:	3.636,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.954,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.954,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.977,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.977,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.618,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34099450-2**
Nombre y Apellido: **MONTALIVET MARA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-34099450-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-29450616-6**
Nombre y Apellido: **ANA MARIELA MONTAÑA**

seleccionar CUIL: 27-29450616-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.518,18**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.057,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.057,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.517,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.295,93
Contribución adicional:	99,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	49,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.052,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40571102-3**
Nombre y Apellido: **MALENA KARIM MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-40571102-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.286,00**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.947,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.947,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.285,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.669,34
Contribución adicional:	4.366,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.183,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.103,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.470,81**	
Rem. Imponible 1:	95.321,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.321,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.321,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.470,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.321,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.470,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.470,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.519,73	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:	9.964,37	0,00
PAMI:	1.471,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	869,69	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.348,43	0,00
Total Contribuciones SS:	18.913,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.485,33
PAMI:	2.859,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.490,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.225,98
Contribución adicional:	8.920,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.560,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.329,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.149,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-23448768-5**
Nombre y Apellido: **MORALES ESTER TERESA**

seleccionar CUIL: 27-23448768-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.484,64**	
Rem. Imponible 1:	98.124,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.124,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.124,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.484,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.124,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.484,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.484,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.323,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.266,32	0,00
PAMI:	1.515,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,04	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.480,20	0,00
Total Contribuciones SS:	19.418,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,72
PAMI:	2.943,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.882,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.379,69
Contribución adicional:	8.740,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	4.470,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	4.313,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.545,27

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.359,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-29740344-9**
Nombre y Apellido: **MORALES GUIÑAZU MARIA CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-29740344-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.503,44**	
Rem. Imponible 1:	101.862,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.862,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.862,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.502,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.862,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.502,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.502,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.061,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.668,91	0,00
PAMI:	1.575,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,18	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.655,89	0,00
Total Contribuciones SS:	20.091,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.204,91
PAMI:	3.055,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.405,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.584,63
Contribución adicional:	8.499,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.349,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	7.763,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.832,71

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.640,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35906750-5**
Nombre y Apellido: **MIRNA NOEMI MORENO**

seleccionar CUIL: 27-35906750-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.871,00**	
Rem. Imponible 1:	57.096,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.096,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.096,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.217,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.096,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.217,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.839,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.734,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.787,18	0,00
PAMI:	854,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	505,10	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.525,51	0,00
Total Contribuciones SS:	10.974,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.280,56
PAMI:	1.712,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.644,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.785,10
Contribución adicional:	4.230,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.115,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.531,84	**Adicionales:**	1.203,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.120,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.240,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.775,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24096405-3**
Nombre y Apellido: **CAROLA VANESA MORON**

seleccionar CUIL: 27-24096405-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.303,32**	
Rem. Imponible 1:	224.285,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.303,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.303,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.303,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.682,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.552,08	0,00
PAMI:	3.477,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,61	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	10.278,07	0,00
Total Contribuciones SS:	41.736,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.601,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.153,45
Contribución adicional:	1.524,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	862,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.380,87	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.018,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45503355-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA MILAGROS MUIÑOS**

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-18081556-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTHER MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-18081556-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.123,69**	
Rem. Imponible 1:	46.719,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.719,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.719,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.123,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.719,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.123,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.123,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.364,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.670,34	0,00
PAMI:	689,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	407,62	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	2.038,12	0,00
Total Contribuciones SS:	9.295,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.139,16
PAMI:	1.401,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.285,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.984,28
Contribución adicional:	5.245,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	2.622,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.075,11	**Adicionales:**	2.644,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.404,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38485437-6**
Nombre y Apellido: **ROSA ELENA NAVARRETE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-38485437-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.655,41**	
Rem. Imponible 1:	122.962,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.962,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.962,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.335,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.962,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.335,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.655,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.959,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.488,80	0,00
PAMI:	1.843,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.090,02	0,00
ANSSAL:	1.407,02	
Asigs. Familiares:	5.450,08	0,00
Total Contribuciones SS:	22.279,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.525,91
PAMI:	3.688,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	703,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.918,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.973,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.973,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.986,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.986,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	13.004,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.692,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.364,78**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.877,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.877,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.364,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.614,77
Contribución adicional:	4.430,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.215,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.181,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41752146-7**
Nombre y Apellido: **CINTHIA MARIANELA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-41752146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.262,23**	
Rem. Imponible 1:	43.543,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.543,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.543,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.261,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.543,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.261,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.261,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.261,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.336,19	0,00
PAMI:	640,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	378,46	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	1.892,30	0,00
Total Contribuciones SS:	8.737,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.789,82
PAMI:	1.306,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.841,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.787,34
Contribución adicional:	5.477,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,52
Aporte adicional	2.738,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.112,67	**Adicionales:**	431,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.718,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-18595880-4**
Nombre y Apellido: **GLORIA ADRIANA RAFAELA NAVEA**

seleccionar CUIL: 27-18595880-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.378,94**	
Rem. Imponible 1:	81.388,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.388,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.388,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.378,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.388,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.378,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.378,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.046,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.190,25	0,00
PAMI:	1.209,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,84	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.574,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.178,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.952,69
PAMI:	2.441,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.139,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.700,31
Contribución adicional:	2.050,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,52
Aporte adicional	1.025,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.162,15	**Adicionales:**	11.225,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.990,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42902983-0**
Nombre y Apellido: **LAUTARO NICOLAS OCAMPO**

seleccionar CUIL: 20-42902983-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.491,10**	
Rem. Imponible 1:	59.781,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.781,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.781,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.336,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.336,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.119,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.279,74	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:	6.061,33	0,00
PAMI:	894,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,03	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.645,15	0,00
Total Contribuciones SS:	11.432,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,97
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.020,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.740,15
Contribución adicional:	4.283,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.141,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.598,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.709,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.088,50**	
Rem. Imponible 1:	119.151,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.151,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.151,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.087,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.151,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.087,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.087,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.649,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.455,47	0,00
PAMI:	1.838,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,11	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.435,53	0,00
Total Contribuciones SS:	23.077,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.106,67
PAMI:	3.574,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.826,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.532,48
Contribución adicional:	7.383,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	3.791,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	2.156,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.162,12

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.936,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45928251-9**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ABRIL OLMO**

seleccionar CUIL: 27-45928251-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42900957-5**
Nombre y Apellido: **MAILEN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-42900957-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-37622691-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANGEL DANIEL ORUE**

seleccionar CUIL: 20-37622691-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.550,75**	
Rem. Imponible 1:	92.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.550,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.550,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.550,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.154,10	0,00
PAMI:	1.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	798,97	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.994,83	0,00
Total Contribuciones SS:	16.789,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.120,00
PAMI:	2.760,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.624,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.035,05
Contribución adicional:	480,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	240,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-22238298-0**
Nombre y Apellido: **RICARDO GERONIMO OYOLA**

seleccionar CUIL: 20-22238298-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43014593-8**
Nombre y Apellido: **ANA VICTORIA PAGANO**

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42874285-6**
Nombre y Apellido: **LORENA PAMPIN**

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40581353-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL PARED**

seleccionar CUIL: 20-40581353-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.983,25**	
Rem. Imponible 1:	72.892,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.892,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.892,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.312,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.892,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.312,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.982,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.289,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.247,12	0,00
PAMI:	1.069,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,52	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	3.162,62	0,00
Total Contribuciones SS:	13.414,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.018,21
PAMI:	2.186,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.856,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.064,95
Contribución adicional:	2.724,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	1.362,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.886,40	**Adicionales:**	2.006,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.090,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44636617-9**
Nombre y Apellido: **TATIANA CAMILA PEDROZO**

seleccionar CUIL: 27-44636617-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.211,51**	
Rem. Imponible 1:	121.213,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.213,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.213,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.585,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.213,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.585,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.905,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.300,38	0,00
PAMI:	1.815,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,57	0,00
ANSSAL:	1.391,27	
Asigs. Familiares:	5.367,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.949,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,47
PAMI:	3.636,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	695,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.665,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.883,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.941,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.941,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.998,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.081,85**	
Rem. Imponible 1:	95.816,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.816,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.816,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.081,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.816,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.081,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.081,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.934,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.578,30	0,00
PAMI:	1.414,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	835,99	0,00
ANSSAL:	1.512,73	
Asigs. Familiares:	4.179,94	0,00
Total Contribuciones SS:	17.521,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.539,79
PAMI:	2.874,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	756,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.170,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.572,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.572,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.286,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.286,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.392,72	**Adicionales:**	5.423,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.265,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.403,81**	
Rem. Imponible 1:	107.855,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.855,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.855,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.141,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.855,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.141,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.403,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.149,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.893,84	0,00
PAMI:	1.608,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	950,81	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.754,04	0,00
Total Contribuciones SS:	19.509,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.864,15
PAMI:	3.235,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.751,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.198,21
Contribución adicional:	214,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	107,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.842,16	**Adicionales:**	2.571,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.442,63

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.547,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.070,19**	
Rem. Imponible 1:	216.809,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.809,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.809,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.069,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.809,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.069,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.069,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.206,08	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:	22.746,89	0,00
PAMI:	3.358,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.985,34	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	9.926,69	0,00
Total Contribuciones SS:	40.277,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.848,99
PAMI:	6.504,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.498,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.886,55
Contribución adicional:	1.084,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	642,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	172.532,38		**Adicionales:**	27.605,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.671,46	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.261,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40197535-8**
Nombre y Apellido: **PEREYRA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-40197535-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.472,42**	
Rem. Imponible 1:	172.532,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.532,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.532,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.472,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.532,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.472,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.472,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.929,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.978,30	0,00
PAMI:	2.654,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.569,14	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	7.845,68	0,00
Total Contribuciones SS:	32.307,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.978,56
PAMI:	5.175,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.299,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.459,09
Contribución adicional:	3.940,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	2.070,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.940,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.750,75**	
Rem. Imponible 1:	101.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.750,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.196,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.144,94	0,00
PAMI:	1.497,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,45	0,00
ANSSAL:	1.572,75	
Asigs. Familiares:	4.427,23	0,00
Total Contribuciones SS:	18.528,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.132,00
PAMI:	3.036,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	786,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.954,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.912,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.912,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.456,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.456,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	9.200,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38933927-5**
Nombre y Apellido: **ANA LUCRECIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-38933927-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.681,93**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.601,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.601,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.851,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.409,41	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.079,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	704,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.762,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.986,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.986,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.993,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.993,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.843,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40350311-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL ANDRES PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40350311-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.159,04**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.838,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.838,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.158,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.312,55	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.295,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.401,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.437,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.437,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.718,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.718,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24486833-4**
Nombre y Apellido: **ROSA YOLANDA PINEDA**

seleccionar CUIL: 27-24486833-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.365,69**	
Rem. Imponible 1:	113.352,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.352,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.352,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.115,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.352,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.115,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.365,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.348,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.453,72	0,00
PAMI:	1.690,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	999,68	0,00
ANSSAL:	1.333,04	
Asigs. Familiares:	4.998,37	0,00
Total Contribuciones SS:	20.475,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.468,73
PAMI:	3.400,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	666,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.535,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.553,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.553,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.776,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.776,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	3.394,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24278318-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ADRIANA PINO**

seleccionar CUIL: 27-24278318-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.267,44**	
Rem. Imponible 1:	196.249,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.249,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.249,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.267,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.249,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.267,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.267,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.646,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.532,64	0,00
PAMI:	3.031,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,08	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	8.960,39	0,00
Total Contribuciones SS:	36.689,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.587,45
PAMI:	5.887,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.676,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.723,64
Contribución adicional:	3.206,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	1.703,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.345,22	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.017,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-35568251-0**
Nombre y Apellido: **DENIS GABRIEL PINTOS**

seleccionar CUIL: 20-35568251-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.303,51**	
Rem. Imponible 1:	224.285,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.303,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.303,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.303,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.682,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.552,08	0,00
PAMI:	3.477,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,61	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	10.278,07	0,00
Total Contribuciones SS:	42.075,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.771,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.153,45
Contribución adicional:	3.784,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,28
Aporte adicional	1.992,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.380,87	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.018,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40543700-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA YAZMIN PINTOS**

seleccionar CUIL: 27-40543700-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.429,98**	
Rem. Imponible 1:	40.091,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.091,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.091,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.645,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.091,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.645,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.429,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.009,42	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:	3.985,91	0,00
PAMI:	588,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,89	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	1.739,44	0,00
Total Contribuciones SS:	7.964,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.410,01
PAMI:	1.202,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.263,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.735,93
Contribución adicional:	5.464,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.732,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.987,52	**Adicionales:**	1.103,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.338,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.152,41**	
Rem. Imponible 1:	112.142,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.142,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.142,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.151,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.142,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.151,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.151,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.341,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.776,04	0,00
PAMI:	1.738,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.027,81	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	5.139,03	0,00
Total Contribuciones SS:	22.393,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.335,68
PAMI:	3.364,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.071,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.076,73
Contribución adicional:	10.933,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	5.566,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.690,43	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.185,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.009,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-35339010-5**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ALEJANDRA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 20-35339010-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43464540-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-43464540-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**41.757,00**	
Rem. Imponible 1:	25.512,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.512,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.512,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.246,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.512,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.246,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	41.756,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.747,69	0,00
PAMI:	405,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	239,82	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	1.199,09	0,00
Total Contribuciones SS:	5.894,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.806,37
PAMI:	765,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.222,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.797,55
Contribución adicional:	6.568,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	3.284,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.810,24	**Adicionales:**	702,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.244,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-26608058-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANALIA REFORT**

seleccionar CUIL: 27-26608058-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.615,30**	
Rem. Imponible 1:	47.840,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.840,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.840,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.615,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.840,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.615,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.615,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.338,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.775,22	0,00
PAMI:	704,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	416,78	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	2.083,89	0,00
Total Contribuciones SS:	9.470,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.262,40
PAMI:	1.435,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.442,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.315,37
Contribución adicional:	4.856,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	2.428,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.000,00	**Adicionales:**	1.840,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.775,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.134,53**	
Rem. Imponible 1:	88.838,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.838,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.838,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.778,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.838,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.778,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.133,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.009,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.832,42	0,00
PAMI:	1.303,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	770,89	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	3.854,45	0,00
Total Contribuciones SS:	16.064,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.772,19
PAMI:	2.665,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.088,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.006,69
Contribución adicional:	1.616,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	808,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.392,80	**Adicionales:**	2.445,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.296,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.418,08**	
Rem. Imponible 1:	122.655,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.655,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.655,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.417,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.655,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.417,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.417,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.154,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.832,90	0,00
PAMI:	1.894,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,05	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	5.600,24	0,00
Total Contribuciones SS:	23.821,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.492,16
PAMI:	3.679,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.373,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.702,27
Contribución adicional:	7.937,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,62
Aporte adicional	4.068,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.840,76	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.982,47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.762,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**473.960,49**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.210,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.210,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.530,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.396,90	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.067,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.755,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.915,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.915,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.957,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.957,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.122,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.070,75**	
Rem. Imponible 1:	97.520,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.520,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.520,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.520,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.516,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.748,61	0,00
PAMI:	1.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	850,85	0,00
ANSSAL:	1.539,63	
Asigs. Familiares:	4.254,27	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.727,20
PAMI:	2.925,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	769,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.422,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.724,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.724,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.362,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.362,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	5.520,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**267.763,82**	
Rem. Imponible 1:	252.012,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.012,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.012,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.763,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.012,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.763,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.763,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.779,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.470,42	0,00
PAMI:	3.907,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.310,32	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	11.551,62	0,00
Total Contribuciones SS:	46.952,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.721,37
PAMI:	7.560,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.652,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.655,92
Contribución adicional:	2.017,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.770,27
Aporte adicional	1.108,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.770,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.942,27	**Adicionales:**	1.919,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.002,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.148,68

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.751,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.230,21**	
Rem. Imponible 1:	91.821,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.821,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.821,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.229,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.821,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.229,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.229,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.831,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.136,39	0,00
PAMI:	1.348,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	797,42	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.987,10	0,00
Total Contribuciones SS:	16.759,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.100,41
PAMI:	2.754,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.600,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.426,71
Contribución adicional:	19,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,52
Aporte adicional	9,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.821,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.408,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-30351962-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA CRISTINA ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-30351962-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36918899-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36918899-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.838,62**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.447,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.447,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.837,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.366,85
Contribución adicional:	16,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	8,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.372,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45631373-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45631373-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.789,66**	
Rem. Imponible 1:	44.646,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.646,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.646,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.876,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.646,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.876,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.788,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.215,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.438,86	0,00
PAMI:	655,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,42	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	1.937,11	0,00
Total Contribuciones SS:	8.721,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.911,15
PAMI:	1.339,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.901,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.104,71
Contribución adicional:	5.030,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.515,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.417,92	**Adicionales:**	1.228,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.142,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-38839548-7**
Nombre y Apellido: **JONATHAN DANIEL ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-38839548-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.660,33**	
Rem. Imponible 1:	107.967,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.967,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.967,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.339,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.967,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.339,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.659,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.243,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.903,96	0,00
PAMI:	1.609,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,69	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.758,46	0,00
Total Contribuciones SS:	19.526,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,41
PAMI:	3.239,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.766,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.208,33
Contribución adicional:	202,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	101,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.063,68	**Adicionales:**	2.407,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.496,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38526541-2**
Nombre y Apellido: **FABIANA GABRIELA ROMAN**

seleccionar CUIL: 27-38526541-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-35031481-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MARIELA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 23-35031481-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.733,58**	
Rem. Imponible 1:	122.030,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.030,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.030,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.231,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.030,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.231,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.761,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.026,48	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:	12.388,35	0,00
PAMI:	1.828,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.081,25	0,00
ANSSAL:	1.361,08	
Asigs. Familiares:	5.406,24	0,00
Total Contribuciones SS:	22.065,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.423,32
PAMI:	3.660,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	680,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.764,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.712,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.712,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.856,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.856,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.386,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.703,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44091541-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA ABIGAIL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-44091541-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.834,29**	
Rem. Imponible 1:	252.320,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.320,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.320,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.834,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.320,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.834,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.834,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.118,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.722,38	0,00
PAMI:	3.945,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.332,32	0,00
ANSSAL:	2.365,51	
Asigs. Familiares:	11.661,58	0,00
Total Contribuciones SS:	47.026,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.755,29
PAMI:	7.569,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.197,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.522,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.404,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.404,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.787,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.787,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	112.142,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.778,96

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.513,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42435818-0**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA JAEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-42435818-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**434.360,49**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.210,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.210,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.530,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.396,90	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.067,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.755,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.915,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.915,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.957,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.957,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	312.522,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24835178-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-24835178-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.465,85**	
Rem. Imponible 1:	94.386,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.386,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.386,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.465,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.386,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.465,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.465,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.585,21	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:	9.863,73	0,00
PAMI:	1.456,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,90	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	4.304,50	0,00
Total Contribuciones SS:	18.745,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.382,53
PAMI:	2.831,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.359,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.174,75
Contribución adicional:	8.981,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	4.590,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	862,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.257,83

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.079,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38239105-0**
Nombre y Apellido: **MAYRA BELEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-38239105-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.015,30**	
Rem. Imponible 1:	122.030,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.030,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.030,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.793,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.030,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.793,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.043,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.026,48	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:	12.388,35	0,00
PAMI:	1.828,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.081,25	0,00
ANSSAL:	1.411,14	
Asigs. Familiares:	5.406,24	0,00
Total Contribuciones SS:	22.115,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.423,32
PAMI:	3.660,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.789,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.996,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.996,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.998,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.998,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.386,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.985,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41257846-0**
Nombre y Apellido: **AYELEN ANAHI ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-41257846-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	0,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	0,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 05 - Licencia por maternidad / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	99.596,44	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34592116-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MARIANA SALVATIERRA**
seleccionar CUIL: 27-34592116-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.414,90**	
Rem. Imponible 1:	110.366,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.366,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.366,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.036,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.366,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.036,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.414,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.362,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.132,12	0,00
PAMI:	1.643,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,61	0,00
ANSSAL:	1.314,32	
Asigs. Familiares:	4.858,03	0,00
Total Contribuciones SS:	19.919,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.140,26
PAMI:	3.310,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.108,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.447,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.447,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.723,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.723,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.250,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.048,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-33052220-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-33052220-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.775,50**	
Rem. Imponible 1:	46.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.775,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.775,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.775,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.577,05	0,00
PAMI:	675,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	399,48	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	1.997,41	0,00
Total Contribuciones SS:	9.139,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.060,00
PAMI:	1.380,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.184,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.221,53
Contribución adicional:	4.966,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	2.483,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.775,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40664455-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN VALERIA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-40664455-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.926,40**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.926,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.687,53
Contribución adicional:	4.344,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.172,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.743,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-17833629-6**
Nombre y Apellido: **GLORIA EDITH SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17833629-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.010,81**	
Rem. Imponible 1:	112.997,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.997,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.997,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.760,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.997,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.760,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.010,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.993,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.415,55	0,00
PAMI:	1.685,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,34	0,00
ANSSAL:	1.329,85	
Asigs. Familiares:	4.981,72	0,00
Total Contribuciones SS:	20.408,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.429,74
PAMI:	3.389,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	664,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.484,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.535,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.535,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.767,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.767,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	3.039,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37758996-9**
Nombre y Apellido: **JANET HAIDEE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-37758996-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.185,28**	
Rem. Imponible 1:	99.106,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.106,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.106,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.185,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.106,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.185,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.185,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.304,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.372,00	0,00
PAMI:	1.531,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	905,26	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	4.526,31	0,00
Total Contribuciones SS:	19.708,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.901,66
PAMI:	2.973,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.076,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.415,44
Contribución adicional:	9.451,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	4.825,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	862,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.719,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.257,83

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.079,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45466423-5**
Nombre y Apellido: **MAYRA GUADALUPE SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-45466423-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**456.830,49**	
Rem. Imponible 1:	121.838,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.838,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.838,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.993,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.838,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.993,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.500,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.834,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.367,67	0,00
PAMI:	1.825,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,44	0,00
ANSSAL:	1.385,95	
Asigs. Familiares:	5.397,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.056,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.402,20
PAMI:	3.655,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.750,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.853,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.853,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.926,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.926,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.372,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.992,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.230,75**	
Rem. Imponible 1:	95.680,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.680,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.680,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.230,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.680,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.230,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.230,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.676,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.550,44	0,00
PAMI:	1.409,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	833,56	0,00
ANSSAL:	1.523,07	
Asigs. Familiares:	4.167,79	0,00
Total Contribuciones SS:	17.484,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.524,80
PAMI:	2.870,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.156,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.630,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.630,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	3.680,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.339,46**	
Rem. Imponible 1:	102.049,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.049,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.049,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.339,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.049,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.339,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.339,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.248,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.689,04	0,00
PAMI:	1.578,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	932,93	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	4.664,67	0,00
Total Contribuciones SS:	20.238,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.225,47
PAMI:	3.061,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.488,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.576,29
Contribución adicional:	9.262,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	4.731,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	3.450,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.859,51	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.473,41

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43318210-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA AGUSTINA SEQUEIRA**

seleccionar CUIL: 27-43318210-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.286,00**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.947,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.947,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.285,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.669,34
Contribución adicional:	4.366,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.183,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.103,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-20835333-6**
Nombre y Apellido: **SIMIONATO GLADYS ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20835333-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.136,63**	
Rem. Imponible 1:	83.830,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.830,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.830,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.135,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.830,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.135,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.135,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.921,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.392,17	0,00
PAMI:	1.238,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	732,46	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.662,32	0,00
Total Contribuciones SS:	15.515,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.221,39
PAMI:	2.514,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.481,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.095,93
Contribución adicional:	1.584,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	792,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	77.621,09		**Adicionales:**	6.209,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.305,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.336,49**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.015,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.015,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.335,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.314,14	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.329,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.427,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.446,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.446,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.723,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.723,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38356301-7**
Nombre y Apellido: **JESICA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-38356301-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.268,31**	
Rem. Imponible 1:	110.216,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.216,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.216,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.808,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.216,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.808,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.268,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.353,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.131,13	0,00
PAMI:	1.643,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,52	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.857,59	0,00
Total Contribuciones SS:	19.906,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.123,83
PAMI:	3.306,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.081,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.181,21
Contribución adicional:	234,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	117,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.835,84	**Adicionales:**	2.457,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.923,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.051,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.656,93**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.406,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.406,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.656,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.326,66	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.341,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.433,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.517,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.517,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.758,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.758,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-24163184-3**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-24163184-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.670,75**	
Rem. Imponible 1:	102.120,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.120,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.120,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.670,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.120,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.670,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.670,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.116,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.244,03	0,00
PAMI:	1.512,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,09	0,00
ANSSAL:	1.581,03	
Asigs. Familiares:	4.470,47	0,00
Total Contribuciones SS:	18.701,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.233,20
PAMI:	3.063,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.087,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.959,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.959,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.479,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.479,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.000,00	**Adicionales:**	10.120,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.550,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-32024008-6**
Nombre y Apellido: **JUAN RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-32024008-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.775,92**	
Rem. Imponible 1:	59.781,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.781,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.781,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.616,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.616,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.805,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.279,74	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:	6.061,33	0,00
PAMI:	894,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,03	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.645,15	0,00
Total Contribuciones SS:	11.432,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,97
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.020,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.958,45
Contribución adicional:	4.026,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.013,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.598,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	193.994,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.338,02**	
Rem. Imponible 1:	271.011,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.011,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.011,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.337,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.011,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.337,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.337,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.007,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.433,62	0,00
PAMI:	4.197,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.481,67	0,00
ANSSAL:	2.622,03	
Asigs. Familiares:	12.408,36	0,00
Total Contribuciones SS:	50.143,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.811,24
PAMI:	8.130,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.311,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.252,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.858,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.858,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.429,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.429,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	34.506,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.839,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.326,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39000777-4**
Nombre y Apellido: **WANDA ANTONELLA TEBES**

seleccionar CUIL: 27-39000777-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.016,07**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.625,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.625,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.015,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.317,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.421,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.375,88
Contribución adicional:	5,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.372,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-31620329-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO TEJERINA**

seleccionar CUIL: 23-31620329-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.336,49**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.015,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.015,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.335,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.314,14	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.329,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.427,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.446,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.446,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.723,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.723,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33824770-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA JESUS TELLO**

seleccionar CUIL: 27-33824770-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**320.596,83**	
Rem. Imponible 1:	301.146,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.146,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.146,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.596,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.146,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.596,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.596,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	294.142,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.679,20	0,00
PAMI:	4.676,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.764,94	0,00
ANSSAL:	2.885,37	
Asigs. Familiares:	13.824,72	0,00
Total Contribuciones SS:	55.831,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.126,13
PAMI:	9.034,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.442,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.603,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.350,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.350,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.175,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.175,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	41.816,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.941,08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.450,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-31619432-0**
Nombre y Apellido: **ORLANDO RICARDO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-31619432-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.832,55**	
Rem. Imponible 1:	117.983,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.983,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.983,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.832,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.983,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.832,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.832,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.481,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.329,66	0,00
PAMI:	1.820,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.076,13	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.380,63	0,00
Total Contribuciones SS:	22.867,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.978,17
PAMI:	3.539,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.662,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.468,44
Contribución adicional:	7.459,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,40
Aporte adicional	3.829,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	1.078,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.072,29

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.849,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.686,88**	
Rem. Imponible 1:	226.528,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.528,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.528,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.686,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.528,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.686,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.686,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.925,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.793,63	0,00
PAMI:	3.512,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.076,70	0,00
ANSSAL:	2.373,39	
Asigs. Familiares:	10.383,48	0,00
Total Contribuciones SS:	42.139,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.918,08
PAMI:	6.795,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.915,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.274,99
Contribución adicional:	1.381,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.449,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,61
Aporte adicional	790,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.754,67	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.515,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.158,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.838,62**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.447,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.447,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.837,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.366,85
Contribución adicional:	16,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	8,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.372,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**

seleccionar CUIL: 27-93608526-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.233,55**	
Rem. Imponible 1:	269.983,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.983,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.983,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.232,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.983,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.232,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.232,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.781,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.624,62	0,00
PAMI:	4.225,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.498,34	0,00
ANSSAL:	4.068,67	
Asigs. Familiares:	12.491,71	0,00
Total Contribuciones SS:	51.909,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.698,16
PAMI:	8.099,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.049,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.847,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.342,86
Contribución adicional:	10.250,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.055,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.612,91
Aporte adicional	5.225,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.612,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	9.057,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	119.992,58	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.533,49

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.250,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37302393-6**
Nombre y Apellido: **JESICA ALEJANDRA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37302393-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.555,90**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.885,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.885,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.555,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.285,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.396,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.083,18
Contribución adicional:	350,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	175,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.089,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.931,42**	
Rem. Imponible 1:	130.758,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.758,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.758,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.930,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.758,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.930,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.930,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.676,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.750,78	0,00
PAMI:	2.030,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.200,16	0,00
ANSSAL:	2.712,45	
Asigs. Familiares:	6.000,80	0,00
Total Contribuciones SS:	25.694,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.383,41
PAMI:	3.922,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.356,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.662,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.085,46
Contribución adicional:	9.747,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.370,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.685,28
Aporte adicional	4.873,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.685,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.892,81	**Adicionales:**	5.693,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.793,05	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.378,85

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.173,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40611767-2**
Nombre y Apellido: **YOANA PAOLA VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40611767-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.931,64**	
Rem. Imponible 1:	188.773,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.773,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.773,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.931,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.773,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.931,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.931,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.170,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.727,46	0,00
PAMI:	2.912,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.721,80	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	8.609,01	0,00
Total Contribuciones SS:	35.231,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.765,07
PAMI:	5.663,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.573,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.349,50
Contribución adicional:	2.893,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	1.546,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.515,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.158,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.367,49**	
Rem. Imponible 1:	124.992,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.992,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.992,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.366,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.992,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.366,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.366,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.490,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.084,52	0,00
PAMI:	1.931,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.142,01	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.710,05	0,00
Total Contribuciones SS:	24.128,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.749,15
PAMI:	3.749,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.644,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.852,70
Contribución adicional:	7.007,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	3.603,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	7.548,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.611,24

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.375,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41390796-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN ALEJANDRA VERON**

seleccionar CUIL: 27-41390796-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.690,50**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	0,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	0,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	50.849,00	**Conceptos no remun.:**	16.690,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.111,15**	
Rem. Imponible 1:	101.219,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.219,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.219,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.115,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.219,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.115,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.110,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.916,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.222,46	0,00
PAMI:	1.509,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	892,21	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.461,06	0,00
Total Contribuciones SS:	18.387,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.134,13
PAMI:	3.036,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.821,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.686,89
Contribución adicional:	816,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	408,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.747,20	**Adicionales:**	2.257,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.215,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.891,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37388020-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA VIVIANA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-37388020-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.364,78**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.877,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.877,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.364,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.614,77
Contribución adicional:	4.430,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.215,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.181,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.088,38**	
Rem. Imponible 1:	119.151,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.151,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.151,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.087,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.151,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.087,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.087,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.649,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.455,47	0,00
PAMI:	1.838,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,11	0,00
ANSSAL:	2.260,37	
Asigs. Familiares:	5.435,53	0,00
Total Contribuciones SS:	23.077,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.106,67
PAMI:	3.574,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.145,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.826,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.532,48
Contribución adicional:	7.383,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.808,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.489,39
Aporte adicional	3.791,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.489,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	107.832,74		**Adicionales:**	2.156,65	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	9.162,12	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.936,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35103627-9**
Nombre y Apellido: **FIORELLA ALESIA YAMILA VIZCARRA**

seleccionar CUIL: 27-35103627-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.336,49**	
Rem. Imponible 1:	112.643,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.643,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.643,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.015,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.643,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.015,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.335,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.639,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.377,38	0,00
PAMI:	1.679,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,01	0,00
ANSSAL:	1.314,14	
Asigs. Familiares:	4.965,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.329,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.390,75
PAMI:	3.379,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.427,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.446,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.446,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.723,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.723,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.685,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.693,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-44599099-0**
Nombre y Apellido: **LUCA EZEQUIEL YEVENE**

seleccionar CUIL: 20-44599099-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-26077887-6**
Nombre y Apellido: **VERONICA ISABEL ZALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-26077887-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.364,78**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.877,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.877,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.364,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.614,77
Contribución adicional:	4.430,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.215,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.181,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40622119-4**
Nombre y Apellido: **ARGUELLO NATASHA ALEJANDRA**
seleccionar CUIL: 27-40622119-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-39063471-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA JAZMIN AYALA**

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110800 - O.S.DE LOS TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE ELECTRICIDAD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40270866-8**
Nombre y Apellido: **DAIANA ELISA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-40270866-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.518,44**	
Rem. Imponible 1:	88.654,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.654,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.654,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.518,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.654,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.518,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.518,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.287,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.862,37	0,00
PAMI:	1.308,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	773,50	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.867,52	0,00
Total Contribuciones SS:	16.301,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.752,00
PAMI:	2.659,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.156,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.931,43
Contribución adicional:	601,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,52
Aporte adicional	300,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.636,36	**Adicionales:**	5.018,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.863,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-96048682-0**
Nombre y Apellido: **HAXIEL FELIPE CRUZ GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-96048682-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.629,29**	
Rem. Imponible 1:	38.997,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.997,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.997,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.601,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.997,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.601,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.629,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.523,08	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:	3.933,54	0,00
PAMI:	580,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,32	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	1.716,58	0,00
Total Contribuciones SS:	7.876,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.289,76
PAMI:	1.169,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.110,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.631,69
Contribución adicional:	5.587,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.793,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 13
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.309,64	**Adicionales:**	886,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.801,99

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.631,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40859655-1**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOFIA GARCIA**
seleccionar CUIL: 27-40859655-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**267.255,28**	
Rem. Imponible 1:	58.123,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.123,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.123,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.958,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.123,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.958,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.147,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.621,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.882,75	0,00
PAMI:	868,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,44	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.567,22	0,00
Total Contribuciones SS:	11.134,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.393,58
PAMI:	1.743,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.788,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.873,88
Contribución adicional:	4.125,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.062,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.194,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.131,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41926636-7**
Nombre y Apellido: **NADIA MICAELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.479,48**	
Rem. Imponible 1:	112.466,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.466,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.466,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.229,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.466,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.229,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.462,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.358,29	0,00
PAMI:	1.676,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,35	0,00
ANSSAL:	1.325,06	
Asigs. Familiares:	4.956,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.371,26
PAMI:	3.373,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.407,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.508,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.508,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.754,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.754,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.608,00	**Adicionales:**	2.508,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38103724-5**
Nombre y Apellido: **MARIA YAMILA IDROGGINO**

seleccionar CUIL: 27-38103724-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.953,40**	
Rem. Imponible 1:	53.929,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.929,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.929,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.929,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.953,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.427,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.431,01	0,00
PAMI:	801,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	474,02	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.370,08	0,00
Total Contribuciones SS:	10.379,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.932,19
PAMI:	1.617,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.201,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.659,96
Contribución adicional:	4.377,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.188,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.745,87**	
Rem. Imponible 1:	97.468,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.468,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.468,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.596,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.468,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.596,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.745,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.398,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.843,66	0,00
PAMI:	1.453,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	859,15	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	4.295,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.754,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.721,55
PAMI:	2.924,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.296,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.507,40
Contribución adicional:	1.027,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	513,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.792,12	**Adicionales:**	2.173,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.502,98

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.277,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-25897932-5**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANDREA MAGRINI**

seleccionar CUIL: 27-25897932-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**20.345,99**	
Rem. Imponible 1:	12.874,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.874,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.874,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.035,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.874,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.035,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.345,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.386,55	0,00
PAMI:	204,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	121,02	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	605,09	0,00
Total Contribuciones SS:	3.619,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.416,16
PAMI:	386,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.453,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	868,79
Contribución adicional:	7.661,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	3.830,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	7			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.336,12			**Adicionales:**	292,56
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	2.245,51

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.471,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41898774-5**
Nombre y Apellido: **MELISA AYELEN MARTINEZ**
seleccionar CUIL: 27-41898774-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.996,28**	
Rem. Imponible 1:	31.636,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.636,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.636,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.861,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.636,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.861,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.995,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.628,81	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:	3.191,02	0,00
PAMI:	471,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	278,51	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	1.392,55	0,00
Total Contribuciones SS:	6.635,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.480,01
PAMI:	949,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.080,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.134,92
Contribución adicional:	6.171,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	3.085,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 18
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.399,48	**Adicionales:**	718,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.518,01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.359,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34833578-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA IVANA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-34833578-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.295,93**	
Rem. Imponible 1:	55.271,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.271,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.271,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.106,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.271,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.106,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.295,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.769,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.575,60	0,00
PAMI:	823,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	486,64	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.433,18	0,00
Total Contribuciones SS:	10.621,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.079,88
PAMI:	1.658,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.728,44
Contribución adicional:	4.296,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.864,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.864,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00			**Adicionales:**	1.342,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34308677-1**
Nombre y Apellido: **MARCELA SOLEDAD MORDO**
seleccionar CUIL: 27-34308677-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-28023427-4**
Nombre y Apellido: **LIBERATO SEBASTIAN NIETO**

seleccionar CUIL: 20-28023427-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38499436-4**
Nombre y Apellido: **GIULIANA MICAELA OCAMPO**
seleccionar CUIL: 27-38499436-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.295,93**	
Rem. Imponible 1:	55.271,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.271,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.271,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.106,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.271,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.106,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.295,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.769,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.575,60	0,00
PAMI:	823,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	486,64	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.433,18	0,00
Total Contribuciones SS:	10.621,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.079,88
PAMI:	1.658,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.389,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.728,44
Contribución adicional:	4.296,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,38
Aporte adicional	2.148,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.342,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.207,20**	
Rem. Imponible 1:	55.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.207,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.681,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,06	0,00
PAMI:	821,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,80	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.429,01	0,00
Total Contribuciones SS:	10.605,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.070,13
PAMI:	1.655,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.723,92
Contribución adicional:	4.302,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.151,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31136323-4**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA RATTO**

seleccionar CUIL: 27-31136323-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.471,11**	
Rem. Imponible 1:	17.382,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.382,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.382,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	23.000,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.382,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	23.000,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.470,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.872,11	0,00
PAMI:	276,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	163,40	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	816,98	0,00
Total Contribuciones SS:	4.431,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.912,09
PAMI:	521,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.084,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.173,03
Contribución adicional:	7.303,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	3.651,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 24
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.955,76	**Adicionales:**	395,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.031,88

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.088,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-39018026-9**
Nombre y Apellido: **ALEXANDER EMANUEL VARGAS IRAZOQUE**

seleccionar CUIL: 20-39018026-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.194,29**	
Rem. Imponible 1:	86.244,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.244,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.244,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.193,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.244,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.193,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.193,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.679,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.581,43	0,00
PAMI:	1.266,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	748,98	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	3.744,92	0,00
Total Contribuciones SS:	15.832,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.486,90
PAMI:	2.587,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.819,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.914,86
Contribución adicional:	621,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,53
Aporte adicional	310,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.244,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.949,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-31491044-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGO CESAR VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31491044-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.638,55**	
Rem. Imponible 1:	92.355,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.355,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.355,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.637,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.355,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.637,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.637,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.021,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.264,53	0,00
PAMI:	1.367,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	808,60	0,00
ANSSAL:	1.489,95	
Asigs. Familiares:	4.043,02	0,00
Total Contribuciones SS:	16.973,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.159,12
PAMI:	2.770,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.674,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.733,53
Contribución adicional:	834,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,52
Aporte adicional	417,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.203,26			**Adicionales:**	9.152,36
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.282,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.473,35**	
Rem. Imponible 1:	55.448,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.448,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.448,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.283,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.448,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.283,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.472,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.946,98	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:	5.594,69	0,00
PAMI:	825,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,30	0,00
ANSSAL:	1.302,49	
Asigs. Familiares:	2.441,51	0,00
Total Contribuciones SS:	10.652,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.099,37
PAMI:	1.663,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.414,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.737,47
Contribución adicional:	4.286,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.380,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.690,39
Aporte adicional	2.143,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.690,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.304,00	**Adicionales:**	1.519,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.024,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00