CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**356.365,96**	
Rem. Imponible 1:	351.365,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.365,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.365,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.365,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.365,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.365,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.365,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.362,28	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:	42.528,74	0,00
PAMI:	5.406,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.719,11	0,00
ANSSAL:	4.216,39	
Asigs. Familiares:	18.595,56	0,00
Total Contribuciones SS:	74.466,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.650,26
PAMI:	10.540,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.108,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.299,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.865,57		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.432,78
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.865,57	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.432,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	341.132,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	4			Importe Horas Extra:	10.233,96
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**465.315,57**	
Rem. Imponible 1:	460.315,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.315,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.315,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.315,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.315,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.315,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.315,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.311,89	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:	55.984,02	0,00
PAMI:	7.117,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.895,77	0,00
ANSSAL:	5.523,79	
Asigs. Familiares:	24.478,84	0,00
Total Contribuciones SS:	97.999,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.634,71
PAMI:	13.809,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.761,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.206,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.095,15		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.047,57
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.095,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.047,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	460.315,57			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.314,82**	
Rem. Imponible 1:	305.314,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.314,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.314,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.314,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.314,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.314,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.314,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.311,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.841,43	0,00
PAMI:	4.683,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.221,76	0,00
ANSSAL:	3.663,78	
Asigs. Familiares:	16.108,80	0,00
Total Contribuciones SS:	64.519,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.584,63
PAMI:	9.159,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.831,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.575,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.655,11		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.327,56
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.655,11	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.327,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	303.042,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	2.272,82
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.834,58**	
Rem. Imponible 1:	327.122,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.122,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.122,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.122,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.122,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.122,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.834,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.118,36	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:	39.534,62	0,00
PAMI:	5.025,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.457,28	0,00
ANSSAL:	3.925,46	
Asigs. Familiares:	17.286,39	0,00
Total Contribuciones SS:	69.229,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.983,42
PAMI:	9.813,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.962,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.759,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.701,86		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.850,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.701,86	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.850,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	319.560,48			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	7.561,56
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.:	84.712,54
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.726.937,00**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.721.937,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.721.937,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.721.937,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.721.937,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.714.933,32	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:	211.794,27	0,00
PAMI:	26.924,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.521,28	0,00
ANSSAL:	15.497,43	
Asigs. Familiares:	92.606,40	0,00
Total Contribuciones SS:	365.343,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.494,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.201,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	87.818,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.800,20
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	87.818,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.800,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.721.937,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.309,91**	
Rem. Imponible 1:	276.309,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.309,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.309,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.309,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.309,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.309,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.309,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.306,23	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:	33.259,32	0,00
PAMI:	4.228,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.908,51	0,00
ANSSAL:	3.315,72	
Asigs. Familiares:	14.542,54	0,00
Total Contribuciones SS:	58.254,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.394,09
PAMI:	8.289,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.657,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.341,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.262,88		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.631,44
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.262,88	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.631,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	274.253,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	2.056,91
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.967,64**	
Rem. Imponible 1:	281.967,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.967,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.967,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.967,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.967,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.967,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.967,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.963,96	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:	33.958,05	0,00
PAMI:	4.316,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.969,61	0,00
ANSSAL:	3.383,61	
Asigs. Familiares:	14.848,05	0,00
Total Contribuciones SS:	59.476,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.016,44
PAMI:	8.459,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.691,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.167,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.534,45		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.767,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.534,45	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.767,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	276.931,80			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	5.035,84
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.026,02**	
Rem. Imponible 1:	292.026,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.026,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.026,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.026,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.026,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.026,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.026,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.022,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.200,26	0,00
PAMI:	4.474,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.078,24	0,00
ANSSAL:	3.504,31	
Asigs. Familiares:	15.391,21	0,00
Total Contribuciones SS:	61.648,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.122,86
PAMI:	8.760,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.752,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.635,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.017,25		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.008,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.017,25	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.008,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	292.026,02			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.923,00**	
Rem. Imponible 1:	290.923,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.923,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.923,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.923,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.923,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.923,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.923,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.919,32	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:	35.064,04	0,00
PAMI:	4.457,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.066,33	0,00
ANSSAL:	3.491,08	
Asigs. Familiares:	15.331,64	0,00
Total Contribuciones SS:	61.410,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.001,53
PAMI:	8.727,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.474,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.964,30		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.982,15
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.964,30	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.982,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	290.923,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.255,19**	
Rem. Imponible 1:	293.091,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.091,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.091,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.091,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.091,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.091,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.091,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.088,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.331,88	0,00
PAMI:	4.491,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.089,75	0,00
ANSSAL:	3.517,10	
Asigs. Familiares:	15.448,76	0,00
Total Contribuciones SS:	61.879,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.240,10
PAMI:	8.792,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.758,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.791,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.068,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.034,20
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.068,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.034,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	293.091,79			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.:	3.163,40
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-19108058-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**493.390,00**	
Rem. Imponible 1:	488.390,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	488.390,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	488.390,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	488.390,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.390,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.386,32	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:	59.451,21	0,00
PAMI:	7.557,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.198,97	0,00
ANSSAL:	5.860,68	
Asigs. Familiares:	25.994,86	0,00
Total Contribuciones SS:	104.063,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.722,90
PAMI:	14.651,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.930,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.304,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.442,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.721,36
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.442,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.721,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	488.390,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.316,00**	
Rem. Imponible 1:	329.316,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.316,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.316,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.316,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.316,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.316,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.316,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.312,32	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:	39.805,57	0,00
PAMI:	5.060,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.480,97	0,00
ANSSAL:	3.951,79	
Asigs. Familiares:	17.404,87	0,00
Total Contribuciones SS:	69.703,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.224,76
PAMI:	9.879,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.975,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.080,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.807,17		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.903,58
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.807,17	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.903,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	329.316,00			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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.964.678,00**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.959.678,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.959.678,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.959.678,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.959.678,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.952.674,32	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:	241.155,28	0,00
PAMI:	30.656,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.088,88	0,00
ANSSAL:	23.516,14	
Asigs. Familiares:	105.444,41	0,00
Total Contribuciones SS:	421.861,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	94.064,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	94.064,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.959.678,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.484,00**	
Rem. Imponible 1:	651.484,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.484,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.484,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.484,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.484,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.484,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.484,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.480,32	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:	79.593,32	0,00
PAMI:	10.118,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.960,39	0,00
ANSSAL:	7.817,81	
Asigs. Familiares:	34.801,94	0,00
Total Contribuciones SS:	139.291,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.663,24
PAMI:	19.544,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.116,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.271,23		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.635,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	31.271,23	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.635,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	651.484,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42659253-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.066,94**	
Rem. Imponible 1:	207.175,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.175,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.175,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.175,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.175,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.175,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.175,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.171,32	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:	24.721,16	0,00
PAMI:	3.142,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.161,85	0,00
ANSSAL:	2.486,10	
Asigs. Familiares:	10.809,25	0,00
Total Contribuciones SS:	43.321,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.789,25
PAMI:	6.215,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.243,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.247,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	9.944,40		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.972,20
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	9.944,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.972,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	21			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	193.586,72			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	13.588,28
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	90.891,94
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.303,33**	
Rem. Imponible 1:	281.303,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.303,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.303,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.303,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.303,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.303,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.303,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.299,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.876,01	0,00
PAMI:	4.306,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.962,44	0,00
ANSSAL:	3.375,64	
Asigs. Familiares:	14.812,18	0,00
Total Contribuciones SS:	59.332,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.943,37
PAMI:	8.439,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.070,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.502,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.751,28
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.502,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.751,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	281.303,33			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-96240508-9**
Nombre y Apellido: **GREYSI DEL CARMEN AGUILERA DELGADO**

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.672,99**	
Rem. Imponible 1:	227.948,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.948,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.948,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.948,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.948,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.948,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.948,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.944,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.286,62	0,00
PAMI:	3.468,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.386,20	0,00
ANSSAL:	2.735,38	
Asigs. Familiares:	11.930,99	0,00
Total Contribuciones SS:	47.808,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.074,28
PAMI:	6.838,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.367,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.280,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.941,50		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.470,75
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.941,50	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.470,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	227.948,00			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.:	8.724,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.070,00**	
Rem. Imponible 1:	655.070,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.070,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.070,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.070,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.066,32	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:	80.036,19	0,00
PAMI:	10.174,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.999,12	0,00
ANSSAL:	7.860,84	
Asigs. Familiares:	34.995,58	0,00
Total Contribuciones SS:	140.066,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.057,70
PAMI:	19.652,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.930,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.640,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.443,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.721,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	31.443,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.721,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	655.070,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.259,17**	
Rem. Imponible 1:	296.259,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.259,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.259,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.259,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.259,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.259,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.259,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.255,49	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:	35.723,05	0,00
PAMI:	4.541,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.123,96	0,00
ANSSAL:	3.555,11	
Asigs. Familiares:	15.619,80	0,00
Total Contribuciones SS:	62.563,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.588,51
PAMI:	8.887,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.777,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.253,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.220,44		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.110,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.220,44	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.110,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	291.623,35			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	4.635,82
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.444.057,12**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.439.311,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.439.311,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.439.311,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.439.311,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.432.307,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	176.889,97	0,00
PAMI:	22.487,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.468,92	0,00
ANSSAL:	17.271,73	
Asigs. Familiares:	77.344,60	0,00
Total Contribuciones SS:	309.462,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	69.086,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	69.086,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.439.311,13			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	4.745,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.213,39**	
Rem. Imponible 1:	329.213,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.213,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.213,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.213,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.213,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.213,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.213,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.209,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.792,90	0,00
PAMI:	5.058,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.479,86	0,00
ANSSAL:	3.950,56	
Asigs. Familiares:	17.399,32	0,00
Total Contribuciones SS:	69.681,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.213,47
PAMI:	9.876,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.975,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.065,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.802,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.901,12
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.802,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.901,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	322.347,68			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	6.865,71
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**332.588,41**	
Rem. Imponible 1:	327.588,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.588,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.588,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.588,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.588,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.588,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.588,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.584,73	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:	39.592,21	0,00
PAMI:	5.033,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.462,32	0,00
ANSSAL:	3.931,06	
Asigs. Familiares:	17.311,58	0,00
Total Contribuciones SS:	69.330,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.034,73
PAMI:	9.827,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.965,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.827,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.724,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.862,12
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.724,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.862,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	325.258,07			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	2.330,34
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.525,60**	
Rem. Imponible 1:	321.525,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.525,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.525,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.525,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.525,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.525,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.525,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.521,92	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:	38.843,46	0,00
PAMI:	4.937,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,84	0,00
ANSSAL:	3.858,31	
Asigs. Familiares:	16.984,18	0,00
Total Contribuciones SS:	68.020,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.367,82
PAMI:	9.645,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.929,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.942,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.433,23		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.716,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.433,23	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.716,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	307.680,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	6			Importe Horas Extra:	13.845,60
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**953.236,52**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	948.236,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	948.236,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	948.236,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	948.236,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	941.232,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.242,26	0,00
PAMI:	14.777,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.165,31	0,00
ANSSAL:	11.378,84	
Asigs. Familiares:	50.826,57	0,00
Total Contribuciones SS:	203.390,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	45.515,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	45.515,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	948.236,52	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**342.318,22**	
Rem. Imponible 1:	342.318,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.318,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.318,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	342.318,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.318,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	342.318,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.318,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.314,54	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:	41.411,35	0,00
PAMI:	5.264,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.621,40	0,00
ANSSAL:	4.107,82	
Asigs. Familiares:	18.106,99	0,00
Total Contribuciones SS:	72.512,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.655,00
PAMI:	10.269,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.053,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.978,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.431,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.215,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.431,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.215,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	342.318,22			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**509.528,10**	
Rem. Imponible 1:	504.528,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	504.528,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	504.528,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.528,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	504.528,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.528,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.528,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	497.524,42	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:	61.444,27	0,00
PAMI:	7.811,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.373,26	0,00
ANSSAL:	6.054,34	
Asigs. Familiares:	26.866,32	0,00
Total Contribuciones SS:	107.549,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.498,09
PAMI:	15.135,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.027,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.661,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.217,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.108,67
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.217,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.108,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	493.426,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	11.102,10
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**302.573,84**	
Rem. Imponible 1:	297.573,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.573,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.573,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.573,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.573,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.573,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.573,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.570,16	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:	35.885,41	0,00
PAMI:	4.561,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.138,16	0,00
ANSSAL:	3.570,89	
Asigs. Familiares:	15.690,79	0,00
Total Contribuciones SS:	62.847,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.733,12
PAMI:	8.927,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.785,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.445,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.283,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.141,77
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.283,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.141,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	297.573,84			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39171360-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.027,19**	
Rem. Imponible 1:	281.027,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.027,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.027,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.027,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.027,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.027,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.027,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.023,51	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:	33.841,90	0,00
PAMI:	4.302,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.959,45	0,00
ANSSAL:	3.372,33	
Asigs. Familiares:	14.797,27	0,00
Total Contribuciones SS:	59.273,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.912,99
PAMI:	8.430,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.686,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.029,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.489,31		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.744,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.489,31	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.744,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	281.027,19			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.501.802,24**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.496.802,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.496.802,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.496.802,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.496.802,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.489.798,56	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:	183.990,12	0,00
PAMI:	23.389,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.089,82	0,00
ANSSAL:	17.961,63	
Asigs. Familiares:	80.449,12	0,00
Total Contribuciones SS:	321.880,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	71.846,51		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	71.846,51	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.496.802,24	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**333.962,22**	
Rem. Imponible 1:	328.962,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.962,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.962,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.962,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.962,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.962,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.962,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.958,54	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:	39.761,88	0,00
PAMI:	5.054,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.477,15	0,00
ANSSAL:	3.947,55	
Asigs. Familiares:	17.385,76	0,00
Total Contribuciones SS:	69.627,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.185,84
PAMI:	9.868,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.973,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.028,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.790,19		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.895,09
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.790,19	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.895,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	328.962,22			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.448,20**	
Rem. Imponible 1:	320.448,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.448,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.448,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.448,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.448,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.448,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.448,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.444,52	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:	38.710,40	0,00
PAMI:	4.921,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.385,20	0,00
ANSSAL:	3.845,38	
Asigs. Familiares:	16.926,00	0,00
Total Contribuciones SS:	67.788,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.249,30
PAMI:	9.613,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.922,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.785,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

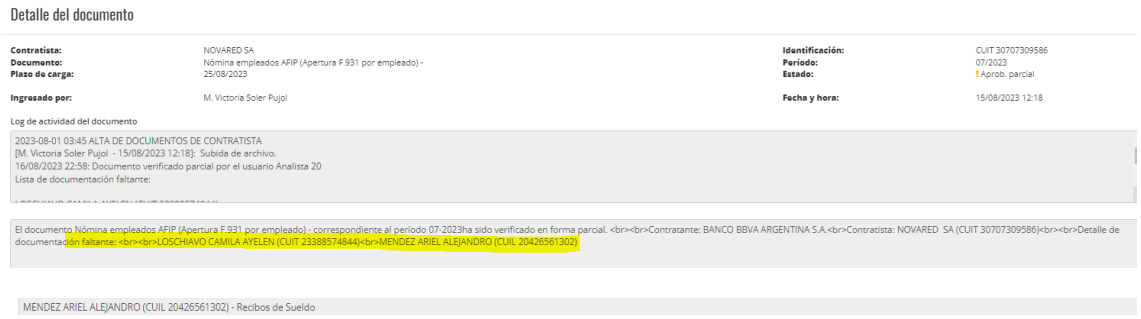
Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.381,51		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.690,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.381,51	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.690,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	320.448,20			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00



Detalle del documento

Contratista: NOVARED SA
Documento: Nómina empleados AFIP (Apertura F.931 por empleado) -
Plazo de carga: 25/08/2023
Identificación: CUIT 30707309586
Período: 07/2023
Estado: ! Aprob. parcial
Ingresado por: M. Victoria Soler Pujol
Fecha y hora: 15/08/2023 12:18

Log de actividad del documento

2023-08-01 03:45 ALTA DE DOCUMENTOS DE CONTRATISTA
[M. Victoria Soler Pujol - 15/08/2023 12:18]: Subida de archivo.
16/08/2023 22:58: Documento verificado parcial por el usuario Analista 20
Lista de documentación faltante:

El documento Nómina empleados AFIP (Apertura F.931 por empleado) - correspondiente al período 07-2023ha sido verificado en forma parcial.

Contratante: BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Contratista: NOVARED SA (CUIT 30707309586)

Detalle de documentación faltante:

LOSCHIAVO CAMILA AYELEN (CUIT 23388574844)
MENDEZ ARIEL ALEJANDRO (CUIL 20426561302)

MENDEZ ARIEL ALEJANDRO (CUIL 20426561302) - Recibos de Sueldo

Estimados,

Nos han aprobado parcialmente la documentación,

Por no encontrarse Ariel Mendez, el ingreso en agosto, por eso no se encuentra en julio.

Datos del Empleado		
Apellido y nombre: MENDEZ ARIEL ALEJANDRO		
CUIL: 20-42656130-2		
Fecha Inicio: 01/08/2023	Fecha Cese:	Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS

Y Loschiavo Camila tiene fecha de baja 30/6 por tal motivo no tiene recibo de sueldo de Julio.

Datos del Empleado		
Apellido y nombre: LOSCHIAVO CAMILA AYELEN		
CUIL: 23-38857484-4		
Fecha Inicio: 01/12/2020	Fecha Cese: 30/06/2023	Obra Social: 402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MENDEZ ARIEL ALEJANDRO

CUIL: 20-42656130-2

Fecha Inicio: 01/08/2023	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 14755827724506243174	
Fecha - hora de envío: 01/08/2023 - 11:38:49 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 01/08/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MENDEZ ARIEL ALEJANDRO

CUIL: 20-42656130-2

Fecha Inicio: 01/08/2023	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 14755827724506243174	
Fecha - hora de envío: 01/08/2023 - 11:38:49 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231931327220

Fecha de impresión: 01/08/2023

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LOSCHIAVO CAMILA AYELEN

CUIL: 23-38857484-4

Fecha Inicio: 01/12/2020	**Fecha Cese:** 30/06/2023	**Obra Social:** 402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $100000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.		

Baja

Clave: CB 51773707027578727182	
Fecha - hora de envío: 21/06/2023 - 16:23:15 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 21/06/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LOSCHIAVO CAMILA AYELEN

CUIL: 23-38857484-4

Fecha Inicio: 01/12/2020	**Fecha Cese:** 30/06/2023	**Obra Social:** 402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $100000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Baja

Clave: CB 51773707027578727182	
Fecha - hora de envío: 21/06/2023 - 16:23:15 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231917759622

Fecha de impresión: 21/06/2023

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)