ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-69509353-1** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-07** |
| Nro. verificador: | 886182 |
| Cantidad de registros: | 181 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-08-07 Hora: 15:10:26 |
| Nro. de Transacción: | 948760998 |
| Código de Control: | H3MZhx |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20204046078 |

[F931.cuit.30695093531.fecha.20230807.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[9fdd2ff7e524be40c33811f750f6279d]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069509353100030107238

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# 931

Declaración Jurada
en
Pesos con centavos
S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

| C.U.I.T. | 30-69509353-1 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 07/2023 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 34 |
| Suma de Rem. 1: | 14.623.326,24 |
| Suma de Rem. 2: | 14.964.280,21 |
| Suma de Rem. 3: | 14.964.280,21 |
| Suma de Rem. 4: | 14.623.326,24 |
| Suma de Rem. 5: | 14.623.326,24 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 14.964.280,21 |
| Suma de Rem. 9: | 14.964.280,21 |
| Suma de Rem. 10: | 14.273.738,55 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

NOVA MIRON S A

Nro. Verificador: 886182

Domicilio Fiscal: LAS HERAS 4891 PB VILLA MARTELLI V 44

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 2.067.660,86 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **2.067.660,86** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 2.731.381,16 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 2.731.381,16 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **2.731.381,16** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 363.564,60 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **363.564,60** |
| b1 - | Total de contribuciones | 744.517,82 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 744.517,82 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **744.517,82** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 0,00 |
| Total retenciones | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 |

## IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

| | |
|---|---|
| Monto base de cálculo | 0,00 |
| **Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |

## V - RENATRE

| | |
|---|---|
| **Total Contribuciones RENATRE** | **0,00** |
| **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

## VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 34 | 9.452,00 | |
| Remun. con ART | 14.964.280,21 | 387.275,57 | |
| **L.R.T. total a pagar** | | | **396.727,57** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 34 - 2.664,24 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **2.664,24** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 212.490,23

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **2.731.381,16** | 302 - Aportes de Obra Social | **363.564,60** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **2.067.660,86** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **396.727,57** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **744.517,82** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **2.664,24** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | 1003 v170 - MIS FACILIDADES - |
| CUIT: | 30-69509353-1 |
| Impuesto: | 79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES |
| Concepto: | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 202308 |
| Nro. Verificador: | 447828 |
| Cantidad de registros: | 13 |
| Nro. de presentación: | S085727 |
| Fecha de presentación: | 09/08/2023 02:47:49 |
| Nro. de transacción: | 949300198 |
| Código de control: | ZzNQ#p |
| Usuario autenticado por: | AFIP (Clave Fiscal) |
| Presentado por el usuario: | 30695093531 |

F1003.cuit.30695093531.fecha.20230809.txt

Verificador de integridad (algoritmo MD5)

7db1802c17ab5e804b7a71605e6c8394

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los planes presentados est n vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

# MIS FACILIDADES

CUIT: **30695093531**
Nombre y Apellido: **NOVA MIRON S A,**
Fh. de Consolidación: **09/08/2023**
Número de Plan: **S085727**

| Cuota N° | Capital($) | Interés Financiero($) | Interés Resarcitorio($) | Total($) | Fecha Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.517.666,19 | 254.829,13 | - | 1.772.495,32 | 16/09/2023 |
| | | 254.829,13 | 34.918,16 | 1.807.413,48 | 26/09/2023 |
| 2 | 1.598.254,26 | 174.241,06 | - | 1.772.495,32 | 16/10/2023 |
| | | 174.241,06 | 34.918,16 | 1.807.413,48 | 26/10/2023 |
| 3 | 1.683.121,57 | 89.373,75 | - | 1.772.495,32 | 16/11/2023 |
| | | 89.373,75 | 34.918,16 | 1.807.413,48 | 26/11/2023 |
| Totales | 4.799.042,02 | 518.443,94 | 0,00 | 5.317.485,96 | 1° Vencimiento |
| | | 518.443,94 | 104.754,48 | 5.422.240,44 | 2° Vencimiento |

# MIS FACILIDADES

CUIT: **30695093531**
Fh. de Consolidación: **09/08/2023**

Nombre y Apellido: **NOVA MIRON S A,**
Número de Plan: **S085727**

| Detalle | Año | Mes | Ant./Cta | Establ. | Imp. | Cpto. | Subcpto. | Fecha Vto. | Deuda Complementaria | Monto Obligación($) | Total Pagos Imputados($) | Saldo a Cancelar($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2023 | 7 | | 0 | Contribuciones Seg. Social | Declaración Jurada | Declaración Jurada | 09/08/2023 | No | 2.731.381,16 | 0,00 | 2.731.381,16 |
| | 2023 | 7 | | 0 | Empleador-Aportes Seg. Social | Declaración Jurada | Declaración Jurada | 09/08/2023 | No | 2.067.660,86 | 0,00 | 2.067.660,86 |

ADMINISTRACIÓN FEDERAL

F. 1003

DDJJ

# MIS FACILIDADES

**RG 5321 - Plan Deuda General**

| | |
|---|---|
| Fecha: | **09/08/2023** |
| Número de Plan: | **S085727** |

| **A - Datos del contribuyente** | |
|---|---|
| Denominación o Razón Social: | NOVA MIRON S A, |
| C.U.I.T N°: | 30-69509353-1 |
| C.B.U. asignada para el débito de cuotas: | 00700566-20000006282822 |

| **B - Datos del plan** | |
|---|---|
| **Fecha de Consolidación:** | 09/08/2023 |

| **Deuda Correspondiente a** | **Monto a fecha de consolidación** | **Cuotas** | **Interes Financiero** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Tasa | Bonificación |
| **Impositiva** | $ 0,00 | 3 | 5,31% | 0,00% |
| **Recursos de la seguridad social** | $ 4.799.042,02 | | | |
| **Regímenes Aduaneros** | $ 0,00 | | | |
| **Total del Plan** | **$ 4.799.042,02** | | | |

**Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.**

# VEP

## Comprobante de Pago

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1134843001 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ07/23 |
| **CUIT:** | **30-69509353-1** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Periodo: | 2023-07 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 948760998 |
| Generado por el Usuario: | 20204046078 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $744.517,82 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $363.564,60 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $396.727,57 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $2.664,24 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | HSBC BANK ARGENTINA S.A. |
| Nro. de Transacción: | 74743000 |
| Código de Control: | 004537 |
| Fecha de Pago: | 2023-08-09 Hora: 11:32:13 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$1.507.474,23** |

Escaneado con CamScanner

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-13774564-0**
Nombre y Apellido: **ROBERTO JOSE TOPICH**

seleccionar CUIL: 20-13774564-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.117.433,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 776.478,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.117.432,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.117.432,29 | 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:** | 1.117.432,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.117.432,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.110.428,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 119.593,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.655,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.438,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.056,89 | |
| **Asigs. Familiares:** | 52.190,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 209.934,06 | 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:** | 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.989,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.989,05 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.800,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **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:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.033.948,81 | **Adicionales:** | 83.483,48 |
| **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.:** | 0,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-17921280-4**
Nombre y Apellido: **WALTER MARCELO PADULA**

seleccionar CUIL: 20-17921280-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **731.392,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 731.391,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 731.391,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 731.391,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 731.391,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 731.391,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 731.391,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 731.391,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 724.388,34 | 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:** | 78.016,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.517,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.809,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.582,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.046,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.972,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.453,12 |
| **PAMI:** | 21.941,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.291,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.686,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.300,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.300,99 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.650,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.650,50 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 589.500,40 | **Adicionales:** | 99.493,69 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 42.397,88 |
| **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.:** | 0,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-21848634-8**
Nombre y Apellido: **ALBERTO LEON AVALOS**

seleccionar CUIL: 20-21848634-8

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **562.041,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 562.041,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 562.041,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 562.041,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 562.041,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 562.041,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 562.041,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 562.041,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 555.037,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.777,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.825,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.217,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.058,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.086,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.965,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.824,51 |
| **PAMI:** | 16.861,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.529,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.214,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.664,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.664,09 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.332,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.332,05 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.220,10 | **Adicionales:** | 18.021,82 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 28.799,08 |
| **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.:** | 0,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-24427511-8**
Nombre y Apellido: **OLIVIERI LUCIO MARIANO**

seleccionar CUIL: 20-24427511-8

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **423.495,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 423.494,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 423.494,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 423.494,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 423.494,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 423.494,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 423.494,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 423.494,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 416.491,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.856,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.622,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.915,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.811,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.575,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.779,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.584,44 |
| **PAMI:** | 12.704,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.905,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.195,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.598,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.598,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.799,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.799,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 362.898,41 | **Adicionales:** | 49.953,07 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 10.643,41 |
| **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.:** | 0,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-32122318-5**
Nombre y Apellido: **MARTIN HORACIO TOLOSA**

seleccionar CUIL: 20-32122318-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **648.515,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 648.513,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 648.513,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 648.513,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 648.513,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 648.513,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 648.513,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 648.513,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 641.510,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.090,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.200,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.030,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.836,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.150,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.308,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.336,50 |
| **PAMI:** | 19.455,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.918,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.710,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.074,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.074,20 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.537,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.537,10 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 316.902,55 | **Adicionales:** | 55.194,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 276.416,84 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

**Declaración Jurada para Período 07/2023**

CUIL: **20-34154552-9**
Nombre y Apellido: **JORGE ALEJANDRO HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-34154552-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **415.681,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 415.681,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 415.681,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 415.681,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 415.681,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 415.681,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 415.681,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 415.681,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 408.677,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.014,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.497,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.841,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.741,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.207,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.303,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.724,95 |
| **PAMI:** | 12.470,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.870,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.065,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.199,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.199,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.599,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.599,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 372.936,70 | **Adicionales:** | 32.923,65 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 9.820,98 |
| **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.:** | 0,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-34546337-3**
Nombre y Apellido: **JULIO ABEL RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-34546337-3

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.367,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 501.367,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 501.367,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 501.367,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 501.367,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 501.367,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 501.367,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 501.367,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 494.363,65 | 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:** | 53.242,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.860,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.647,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.512,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.235,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.497,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.150,40 |
| **PAMI:** | 15.041,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.256,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.447,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.569,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.569,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.784,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.784,87 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 415.038,43 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 86.328,85 |
| **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.:** | 0,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69509353-1 | **Período:** | 07/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | NOVA MIRON S A | | | | lunes, 14 de agosto de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 07/2023**

CUIL: **20-35429206-9**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN ALFREDO CORSIGLIA**

seleccionar CUIL: 20-35429206-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **420.459,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.459,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.459,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.459,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.459,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.459,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.459,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.459,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.456,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.529,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.573,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.886,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.784,14 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.432,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.206,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.250,59 |
| **PAMI:** | 12.613,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.892,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.756,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.443,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.443,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.721,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.721,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 380.645,68 | **Adicionales:** | 29.903,14 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 9.911,08 |
| **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.:** | 0,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

**Declaración Jurada para Período 07/2023**

CUIL: **20-36297821-2**
Nombre y Apellido: **JORGE DANIEL PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-36297821-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **397.507,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 397.507,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 397.507,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 397.507,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 397.507,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 397.507,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 397.507,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.507,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 390.504,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.057,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.209,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.670,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.577,57 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.353,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.868,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.725,84 |
| **PAMI:** | 11.925,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.788,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.439,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.272,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.272,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.136,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.136,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 388.021,32 | **Adicionales:** | 3.507,56 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 5.978,80 |
| **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.:** | 0,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-39339724-2**
Nombre y Apellido: **PALACIO NAHUEL GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-39339724-2

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **54.726,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 54.726,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 54.726,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 54.726,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 54.726,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 54.726,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 54.726,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 54.726,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 47.722,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.139,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 758,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 448,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 492,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.242,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 9.082,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.019,87 |
| **PAMI:** | 1.641,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 246,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.907,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.791,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.791,03 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.395,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.395,51 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 8 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 54.726,07 | **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.:** | 0,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40256884-5**
Nombre y Apellido: **JULIO IGNACIO HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-40256884-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **374.258,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.258,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.258,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.258,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.258,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.258,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.258,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.258,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.254,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.553,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.839,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.452,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.368,33 | |
| **Asigs. Familiares:** | 17.260,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.474,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.168,43 |
| **PAMI:** | 11.227,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.684,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.080,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.087,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.087,18 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.543,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.543,59 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 333.992,06 | **Adicionales:** | 8.353,09 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 31.913,27 |
| **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.:** | 0,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40448574-2**
Nombre y Apellido: **MEDINA NESTOR HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-40448574-2

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **499.965,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 499.965,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 499.965,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 499.965,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 499.965,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 499.965,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 499.965,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 499.965,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.961,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.091,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.838,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.633,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.499,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.169,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.232,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.996,21 |
| **PAMI:** | 14.998,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.249,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.245,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.498,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.498,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.749,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.749,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 443.530,41 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 56.435,09 |
| **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.:** | 0,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-41168578-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS JOAQUIN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-41168578-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **326.946,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.945,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.945,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.945,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.945,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.945,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.945,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.945,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.941,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.457,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.087,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.007,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.942,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 15.037,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.532,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.963,98 |
| **PAMI:** | 9.808,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.471,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.243,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.674,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.674,21 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.337,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.337,10 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 323.361,74 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 3.583,49 |
| **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.:** | 0,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-41673581-7**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN LUIS LEDESMA**

seleccionar CUIL: 20-41673581-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **555.986,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.985,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.985,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.985,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.985,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.985,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.985,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.985,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.982,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.125,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.728,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.160,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.003,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.802,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.820,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.158,44 |
| **PAMI:** | 16.679,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.501,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.339,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.355,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.355,28 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.177,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.177,64 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.858,58 | **Adicionales:** | 26.522,69 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 22.604,56 |
| **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.:** | 0,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42596283-4**
Nombre y Apellido: **PEDRO BAUTISTA ARIAS**

seleccionar CUIL: 20-42596283-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **426.221,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 426.220,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 426.220,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 426.220,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 426.220,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 426.220,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 426.220,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 426.220,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 419.217,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.149,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.665,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.940,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.835,99 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.703,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.295,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.884,31 |
| **PAMI:** | 12.786,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.917,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.588,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.737,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.737,27 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.868,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.868,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 422.009,65 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 4.211,33 |
| **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.:** | 0,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42725326-1**
Nombre y Apellido: **WALTER ALEXANDER MARTINEZ**
seleccionar CUIL: 20-42725326-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.756,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 425.755,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 425.755,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 425.755,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 425.755,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 425.755,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 425.755,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 425.755,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 418.752,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.099,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.658,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.936,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.831,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.681,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.207,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.833,15 |
| **PAMI:** | 12.772,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.915,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.521,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.713,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.713,55 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.856,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.856,78 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 363.642,13 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 62.113,80 |
| **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.:** | 0,22 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-43900310-4**
Nombre y Apellido: **LAUTARO NICOLAS MONZON**

seleccionar CUIL: 20-43900310-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **332.896,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 332.896,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 332.896,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 332.896,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 332.896,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 332.896,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 332.896,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 332.896,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 325.893,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.098,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.181,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.063,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.996,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 15.316,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.656,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.618,66 |
| **PAMI:** | 9.986,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.498,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.103,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.977,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.977,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.488,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.488,87 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.896,88 | **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.:** | 0,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-94312476-1**
Nombre y Apellido: **ALEXANDER ILLANES ANGULO**

seleccionar CUIL: 20-94312476-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **434.867,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 434.866,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 434.866,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 434.866,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 434.866,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 434.866,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 434.866,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 434.866,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 427.862,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.080,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.803,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.021,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.913,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 20.109,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.929,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.835,31 |
| **PAMI:** | 13.045,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.956,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.838,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.178,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.178,19 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.089,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.089,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 380.173,44 | **Adicionales:** | 3.436,62 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 51.256,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-44413652-9**
Nombre y Apellido: **IVAN MAXIMILIANO VILLAR**

seleccionar CUIL: 23-44413652-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **636.459,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 104.470,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 104.470,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 104.470,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 104.470,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 104.470,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 104.470,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 104.470,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 97.466,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 10.497,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.549,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 916,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 940,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.580,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.484,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.491,75 |
| **PAMI:** | 3.134,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 470,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.095,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.327,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.327,99 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.664,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.664,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 96.594,49 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 7.876,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 531.989,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69509353-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** NOVA MIRON S A lunes, 14 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-23182806-1**
Nombre y Apellido: **PABLO JOSE MIGLIORE**

seleccionar CUIL: 20-23182806-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **653.496,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 653.495,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 653.495,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 653.495,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 653.495,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 653.495,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 653.495,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 653.495,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.492,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.627,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.279,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.077,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.881,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.385,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.250,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.884,55 |
| **PAMI:** | 19.604,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.940,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.430,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.328,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.328,29 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.664,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.664,15 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 520.970,45 | **Adicionales:** | 65.126,20 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 67.399,28 |
| **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.:** | 0,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

## MIS FACILIDADES

CUIT: **30695093531**
Fh. de Consolidación: **09/03/2023**

Nombre y Apellido: **NOVA MIRON S A,**
Número de Plan: **R324696**

| Cuota N° | Capital($) | Interés Financiero($) | Interés Resarcitorio($) | Total($) | Fecha Venc. | Pago | Estado de Cuota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 686.039,47 | 115.191,89 | 0,00 | 801.231,36 | 16/04/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| 2 | 722.468,16 | 78.763,20 | 0,00 | 801.231,36 | 16/05/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| 3 | 760.831,23 | 40.400,13 | 0,00 | 801.231,36 | 16/06/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| Total Pagado: | 2.169.338,86 | 234.355,22 | 0,00 | 2.403.694,08 | | | |

Escaneado con CamScanner

# MIS FACILIDADES

CUIT: **30695093531**
Fh. de Consolidación: **08/06/2023**

Nombre y Apellido: **NOVA MIRON S A,**
Número de Plan: **R643826**

| Cuota N° | Capital($) | Interés Financiero($) | Interés Resarcitorio($) | Total($) | Fecha Venc. | Pago | Estado de Cuota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 883.310,14 | 148.315,33 | 0,00 | 1.031.625,47 | 16/07/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| 2 | 930.213,91 | 101.411,56 | 0,00 | 1.031.625,47 | 16/08/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| Total Pagado: | 1.813.524,05 | 249.726,89 | 0,00 | 2.063.250,94 | | | |

Escaneado con CamScanner

## MIS FACILIDADES

CUIT: **30695093531**
Fh. de Consolidación: **09/05/2023**

Nombre y Apellido: **NOVA MIRON S A,**
Número de Plan: **R509959**

| Cuota N° | Capital($) | Interés Financiero($) | Interés Resarcitorio($) | Total($) | Fecha Venc. | Pago | Estado de Cuota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 809.152,84 | 135.863,68 | 0,00 | 945.016,52 | 16/06/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| 2 | 852.118,85 | 92.897,67 | 0,00 | 945.016,52 | 16/07/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| 3 | 897.366,38 | 47.650,14 | 0,00 | 945.016,52 | 16/08/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| Total Pagado: | 2.558.638,07 | 276.411,49 | 0,00 | 2.835.049,56 | | | |

Jpsa 1611 → 1610

NOTA

Escaneado con CamScanner

## MIS FACILIDADES

CUIT: **30695093531**
Fh. de Consolidación: **10/07/2023**

Nombre y Apellido: **NOVA MIRON S A,**
Número de Plan: **R899342**

| Cuota N° | Capital($) | Interés Financiero($) | Interés Resarcitorio($) | Total($) | Fecha Venc. | Pago | Estado de Cuota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 622.705,60 | 226.671,31 | 0,00 | 849.376,91 | 16/08/2023 | Pagado | Cuota Cancelada |
| Total Pagado: | 622.705,60 | 226.671,31 | 0,00 | 849.376,91 | | | |

Escaneado con CamScanner