CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**358.353,02**	
Rem. Imponible 1:	307.462,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.462,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.462,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.462,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.462,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.462,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.353,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.458,32	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:	37.106,60	0,00
PAMI:	4.717,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.244,95	0,00
ANSSAL:	3.689,54	
Asigs. Familiares:	16.224,75	0,00
Total Contribuciones SS:	64.983,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.820,82
PAMI:	9.223,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.844,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.889,45
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:	14.758,18		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.379,09
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.758,18	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.379,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	307.462,00	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.:	50.891,02
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**286.811,38**	
Rem. Imponible 1:	281.811,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.811,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.811,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.811,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.811,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.811,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.811,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.807,70	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:	33.938,75	0,00
PAMI:	4.314,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.967,92	0,00
ANSSAL:	3.381,74	
Asigs. Familiares:	14.839,62	0,00
Total Contribuciones SS:	59.442,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.999,25
PAMI:	8.454,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.690,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.144,46
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:	13.526,95		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.763,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.526,95	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.763,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	281.811,38	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.721.937,00**	
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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**279.253,00**	
Rem. Imponible 1:	274.253,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.253,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.253,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.253,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.253,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.253,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.253,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.249,32	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:	33.005,29	0,00
PAMI:	4.195,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.886,29	0,00
ANSSAL:	3.291,04	
Asigs. Familiares:	14.431,46	0,00
Total Contribuciones SS:	57.809,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.167,83
PAMI:	8.227,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.645,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.040,94
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:	13.164,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.582,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.164,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.582,07

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:	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**307.874,95**	
Rem. Imponible 1:	304.172,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.172,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.172,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.172,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.172,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.172,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.172,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.168,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.700,33	0,00
PAMI:	4.665,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.209,42	0,00
ANSSAL:	3.650,07	
Asigs. Familiares:	16.047,11	0,00
Total Contribuciones SS:	64.272,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.458,96
PAMI:	9.125,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.825,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.409,16
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:	14.600,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.300,14
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.600,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.300,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	304.172,35	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.:	3.702,60
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

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:	**334.316,00**	
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.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 01
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:	**1.964.678,00**	
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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**286.556,86**	
Rem. Imponible 1:	281.556,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.556,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.556,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.556,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.556,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.556,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.556,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.553,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.907,32	0,00
PAMI:	4.310,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.965,17	0,00
ANSSAL:	3.378,68	
Asigs. Familiares:	14.825,87	0,00
Total Contribuciones SS:	59.387,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.971,25
PAMI:	8.446,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.689,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.107,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.514,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.757,36
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.514,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.757,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	281.556,86	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.378.985,00**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.375.138,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.375.138,00	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:	1.375.138,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.375.138,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.368.134,32	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:	168.964,59	0,00
PAMI:	21.479,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.775,85	0,00
ANSSAL:	16.501,66	
Asigs. Familiares:	73.879,25	0,00
Total Contribuciones SS:	295.601,06	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:	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:	66.006,62		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	66.006,62	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:	1.375.138,00	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.:	3.847,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**310.142,00**	
Rem. Imponible 1:	310.142,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.142,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.142,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.142,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.142,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.142,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.142,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.138,32	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:	37.437,58	0,00
PAMI:	4.759,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.273,89	0,00
ANSSAL:	3.721,70	
Asigs. Familiares:	16.369,47	0,00
Total Contribuciones SS:	65.561,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.115,62
PAMI:	9.304,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.860,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.280,73
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:	14.886,82		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.443,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.886,82	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.443,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	310.142,00	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**339.015,40**	
Rem. Imponible 1:	334.015,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	334.015,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	334.015,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.015,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	334.015,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.015,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.015,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	327.011,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.385,95	0,00
PAMI:	5.134,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.531,73	0,00
ANSSAL:	4.008,18	
Asigs. Familiares:	17.658,63	0,00
Total Contribuciones SS:	70.718,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.741,69
PAMI:	10.020,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.004,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.766,24
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:	16.032,74		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.016,37
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.032,74	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.016,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	310.712,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	10			Importe Horas Extra:	23.303,40
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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

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:	**312.680,00**	
Rem. Imponible 1:	307.680,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.680,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.680,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.680,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.680,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.680,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.680,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.676,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.133,53	0,00
PAMI:	4.720,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.247,30	0,00
ANSSAL:	3.692,16	
Asigs. Familiares:	16.236,52	0,00
Total Contribuciones SS:	65.030,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.844,80
PAMI:	9.230,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.846,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.921,28
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:	14.768,64		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.384,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.768,64	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.384,32

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:	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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**872.020,00**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	867.020,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	867.020,00	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:	867.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	867.020,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	860.016,32	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:	106.212,02	0,00
PAMI:	13.502,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.288,18	0,00
ANSSAL:	10.404,24	
Asigs. Familiares:	46.440,88	0,00
Total Contribuciones SS:	185.847,58	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:	41.616,96		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	41.616,96	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:	867.020,00	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**328.962,22**	
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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**515.334,06**	
Rem. Imponible 1:	510.334,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	510.334,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	510.334,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.334,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	510.334,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.334,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.334,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.330,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.161,30	0,00
PAMI:	7.902,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.435,97	0,00
ANSSAL:	6.124,01	
Asigs. Familiares:	27.179,84	0,00
Total Contribuciones SS:	108.803,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.136,75
PAMI:	15.310,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.062,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.508,77
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:	24.496,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.248,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.496,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.248,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	506.633,36	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1	Importe Horas Extra:	3.700,70
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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

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:	**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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**291.856,27**	
Rem. Imponible 1:	286.856,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.856,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.856,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.856,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.856,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.856,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.856,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.852,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.561,79	0,00
PAMI:	4.393,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.022,41	0,00
ANSSAL:	3.442,28	
Asigs. Familiares:	15.112,04	0,00
Total Contribuciones SS:	60.532,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.554,19
PAMI:	8.605,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.721,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.881,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.769,10		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.884,55
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.769,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.884,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	286.856,27			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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.371.698,00**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.366.698,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.366.698,00	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:	1.366.698,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.366.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.359.694,32	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:	167.922,25	0,00
PAMI:	21.347,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.684,70	0,00
ANSSAL:	16.400,38	
Asigs. Familiares:	73.423,49	0,00
Total Contribuciones SS:	293.778,02	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:	65.601,50		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.635,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	65.601,50	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:	1.366.698,00	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**340.018,18**	
Rem. Imponible 1:	335.018,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.018,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.018,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.018,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.018,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.018,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.018,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.014,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.509,79	0,00
PAMI:	5.149,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.542,56	0,00
ANSSAL:	4.020,22	
Asigs. Familiares:	17.712,78	0,00
Total Contribuciones SS:	70.935,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.852,00
PAMI:	10.050,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.010,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.912,66
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:	16.080,87		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.040,44
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.080,87	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.040,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	335.018,18			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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**310.835,00**	
Rem. Imponible 1:	305.835,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.835,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.835,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.835,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.835,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.835,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.835,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.831,32	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:	36.905,67	0,00
PAMI:	4.691,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.227,38	0,00
ANSSAL:	3.670,02	
Asigs. Familiares:	16.136,89	0,00
Total Contribuciones SS:	64.631,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.641,85
PAMI:	9.175,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.835,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.651,91
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:	14.680,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.340,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.680,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.340,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	305.835,00			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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**346.132,00**	
Rem. Imponible 1:	341.132,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.132,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.132,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	341.132,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.132,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	341.132,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.132,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.128,32	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:	41.264,85	0,00
PAMI:	5.245,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.608,59	0,00
ANSSAL:	4.093,58	
Asigs. Familiares:	18.042,93	0,00
Total Contribuciones SS:	72.255,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.524,52
PAMI:	10.233,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.046,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.805,27
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:	16.374,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.187,17
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.374,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.187,17

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:	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			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**483.621,17**	
Rem. Imponible 1:	478.621,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.621,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.621,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.621,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.621,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.621,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.621,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.617,49	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:	58.244,76	0,00
PAMI:	7.404,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,47	0,00
ANSSAL:	5.743,45	
Asigs. Familiares:	25.467,34	0,00
Total Contribuciones SS:	101.953,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.648,33
PAMI:	14.358,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.878,70
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:	22.973,82		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.486,91
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.973,82	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.486,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	478.621,17	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.042,00**	
Rem. Imponible 1:	303.042,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.042,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.042,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.042,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.042,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.042,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.042,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.038,32	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:	36.560,73	0,00
PAMI:	4.647,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.197,21	0,00
ANSSAL:	3.636,50	
Asigs. Familiares:	15.986,07	0,00
Total Contribuciones SS:	64.028,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.334,62
PAMI:	9.091,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.818,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.244,13
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:	14.546,02		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.273,01
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.546,02	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.273,01

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:	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**358.353,02**	
Rem. Imponible 1:	307.462,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.462,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.462,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.462,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.462,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.462,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.353,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.458,32	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:	37.106,60	0,00
PAMI:	4.717,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.244,95	0,00
ANSSAL:	3.689,54	
Asigs. Familiares:	16.224,75	0,00
Total Contribuciones SS:	64.983,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.820,82
PAMI:	9.223,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.844,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.889,45
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:	14.758,18		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.379,09
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.758,18	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.379,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	307.462,00	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.:	50.891,02
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**286.811,38**	
Rem. Imponible 1:	281.811,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.811,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.811,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.811,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.811,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.811,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.811,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.807,70	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:	33.938,75	0,00
PAMI:	4.314,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.967,92	0,00
ANSSAL:	3.381,74	
Asigs. Familiares:	14.839,62	0,00
Total Contribuciones SS:	59.442,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.999,25
PAMI:	8.454,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.690,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.144,46
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:	13.526,95		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.763,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.526,95	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.763,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	281.811,38	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-42656130-2**
Nombre y Apellido: **ARIEL ALEJANDRO MENDEZ**

seleccionar CUIL: 20-42656130-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**260.000,00**	
Rem. Imponible 1:	255.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.627,55	0,00
PAMI:	3.893,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.678,36	0,00
ANSSAL:	3.060,00	
Asigs. Familiares:	13.391,80	0,00
Total Contribuciones SS:	53.651,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.050,00
PAMI:	7.650,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.530,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.230,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.240,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.120,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.240,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.120,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	255.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.432,20**	
Rem. Imponible 1:	240.432,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.432,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.432,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.432,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.432,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.432,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.432,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.428,52	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:	28.828,42	0,00
PAMI:	3.664,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.521,03	0,00
ANSSAL:	2.885,19	
Asigs. Familiares:	12.605,14	0,00
Total Contribuciones SS:	50.504,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.447,54
PAMI:	7.212,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.442,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.103,10
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:	11.540,75		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.770,37
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.540,75	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.770,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	240.432,20	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**277.435,26**	
Rem. Imponible 1:	277.435,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.435,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.435,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.435,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.435,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.435,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.435,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	270.431,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.398,30	0,00
PAMI:	4.245,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,66	0,00
ANSSAL:	3.329,22	
Asigs. Familiares:	14.603,31	0,00
Total Contribuciones SS:	58.497,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.517,88
PAMI:	8.323,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.664,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.505,55
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:	13.316,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.658,45
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.316,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.658,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	277.435,26	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	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

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)

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: VARGAS GASTON

CUIL: 20-42659253-4

Fecha Inicio: 02/05/2022	**Fecha Cese:** 21/07/2023	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
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: $115000,00	**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 20754643446517881621	
Fecha - hora de envío: 17/07/2023 - 10:11:32 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: 17/07/2023

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: VARGAS GASTON

CUIL: 20-42659253-4

Fecha Inicio: 02/05/2022	**Fecha Cese:** 21/07/2023	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
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: $115000,00	**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 20754643446517881621	
Fecha - hora de envío: 17/07/2023 - 10:11:32 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	231926346357

Fecha de impresión: 17/07/2023

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)