CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39177926-6**
Nombre y Apellido: **MARGARITA LEONOR ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 27-39177926-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	27 - Chaco
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.130,08**	
Rem. Imponible 1:	131.615,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.615,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.615,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.229,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.615,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.229,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.229,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.670,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.750,08	0,00
PAMI:	2.029,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.200,10	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	6.000,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.495,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.477,73
PAMI:	3.948,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	757,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.183,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.222,69
Contribución adicional:	427,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.293,05
Aporte adicional	213,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.293,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	11
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.495,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.120.55

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.613,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	16.900,50

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39438752-0**
Nombre y Apellido: **MARIEL AYELEN ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-39438752-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.618,71**	
Rem. Imponible 1:	78.499,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.499,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.499,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.218,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.499,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.218,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.218,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.538,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.243,23	0,00
PAMI:	1.216,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,46	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	3.597,32	0,00
Total Contribuciones SS:	15.595,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.634,98
PAMI:	2.354,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.914,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.754,15
Contribución adicional:	6.528,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	3.364,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.386,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.083,30	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	5.030.18

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.718,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	8.400,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-30341768-6**
Nombre y Apellido: **DEBORA VANESA JORGELINA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-30341768-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40290031-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-27990183-6**
Nombre y Apellido: **NESTOR MARCELO AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 20-27990183-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.144,95**	
Rem. Imponible 1:	213.885,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.885,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.885,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.144,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.885,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.144,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.144,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.282,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.432,05	0,00
PAMI:	3.311,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.957,86	0,00
ANSSAL:	2.341,30	
Asigs. Familiares:	9.789,29	0,00
Total Contribuciones SS:	39.832,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.527,43
PAMI:	6.416,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.170,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.114,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.267,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.267,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.633,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.633,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.823,31	**Adicionales:**	17.253,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.809.14

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.259,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-25615410-3**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE SEBASTIAN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.976,04**	
Rem. Imponible 1:	75.339,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.339,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.339,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.200,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.339,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.200,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.975,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.837,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.736,91	0,00
PAMI:	1.142,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	675,27	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.376,37	0,00
Total Contribuciones SS:	14.608,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.287,34
PAMI:	2.260,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.386,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.906,22
Contribución adicional:	5.412,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.706,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	3.575,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-43780263-8**
Nombre y Apellido: **ERIC FACUNDO EZEQUIEL AGUIRREZ**

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34158222-4**
Nombre y Apellido: **ANDREA MARIANA ALBO**

seleccionar CUIL: 27-34158222-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.303,50**	
Rem. Imponible 1:	73.666,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.666,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.666,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.527,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.666,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.527,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.302,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.164,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.556,76	0,00
PAMI:	1.115,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,55	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.297,75	0,00
Total Contribuciones SS:	14.307,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,34
PAMI:	2.210,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.152,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.820,91
Contribución adicional:	5.512,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.756,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.203,68**	
Rem. Imponible 1:	98.124,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.124,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.124,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.202,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.124,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.202,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.202,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.323,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.266,32	0,00
PAMI:	1.515,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,04	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	4.480,20	0,00
Total Contribuciones SS:	18.673,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,72
PAMI:	2.943,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.510,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.130,34
Contribución adicional:	2.889,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	1.544,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	4.313,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.545.27

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.078,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-92392945-8**
Nombre y Apellido: **IRENE ALEGRIA JARA**

seleccionar CUIL: 27-92392945-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.089,78**	
Rem. Imponible 1:	151.602,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.602,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.602,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.089,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.602,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.089,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.089,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.400,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.875,04	0,00
PAMI:	2.343,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.385,57	0,00
ANSSAL:	1.656,80	
Asigs. Familiares:	6.927,83	0,00
Total Contribuciones SS:	28.188,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.676,30
PAMI:	4.548,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.067,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.388,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.388,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	3.881,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.219,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	11.102.33

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.487,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37101687-8**
Nombre y Apellido: **ROCIO JUDITH ALEGRIA**

seleccionar CUIL: 27-37101687-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.918,37**	
Rem. Imponible 1:	125.109,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.109,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.109,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.918,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.109,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.918,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.918,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.607,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.097,10	0,00
PAMI:	1.933,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.143,11	0,00
ANSSAL:	1.590,95	
Asigs. Familiares:	5.715,54	0,00
Total Contribuciones SS:	23.480,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.762,00
PAMI:	3.753,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.325,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.747,83
Contribución adicional:	1.491,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.015,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.592,71
Aporte adicional	845,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.592,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	2.156,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.957,58	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.162.12

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.809,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36950782-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-41267123-7**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO ALMONACID**

seleccionar CUIL: 20-41267123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.496,64**	
Rem. Imponible 1:	116.628,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.628,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.628,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.496,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.628,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.496,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.496,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.826,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.259,15	0,00
PAMI:	1.809,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.069,97	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	5.349,86	0,00
Total Contribuciones SS:	22.307,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.829,11
PAMI:	3.498,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.252,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.063,30
Contribución adicional:	3.811,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,67
Aporte adicional	2.005,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	3.450,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.438,05	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.473,41

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.868,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-20418266-4**
Nombre y Apellido: **ALTAMIRANDA WALTER HUGO**

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.460,65**	
Rem. Imponible 1:	222.416,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.416,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.416,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.459,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.416,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.459,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.459,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.813,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.350,78	0,00
PAMI:	3.447,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.038,04	0,00
ANSSAL:	2.452,14	
Asigs. Familiares:	10.190,22	0,00
Total Contribuciones SS:	41.478,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.465,78
PAMI:	6.672,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.379,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.895,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.895,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,72
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	32.781,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	17.102.62

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.044,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-38471451-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO FERNANDO AMPUERO**

seleccionar CUIL: 20-38471451-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 83 - Tierra del Fuego
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.930,39**	
Rem. Imponible 1:	126.160,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.160,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.160,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.930,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.160,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.930,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.930,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.059,32	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:	13.361,19	0,00
PAMI:	1.972,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.166,16	0,00
ANSSAL:	2.727,35	
Asigs. Familiares:	5.830,79	0,00
Total Contribuciones SS:	25.058,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.877,65
PAMI:	3.784,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.378,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.041,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.238,45
Contribución adicional:	9.666,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.454,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.812,50
Aporte adicional	4.933,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.812,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 05
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.699,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	56.071,30	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	5.389.48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.769,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	9.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45679472-1**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDRADA**

seleccionar CUIL: 27-45679472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.187,43**	
Rem. Imponible 1:	73.551,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.412,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.551,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.412,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.187,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.049,52	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:	7.544,33	0,00
PAMI:	1.113,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,47	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.292,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.286,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,65
PAMI:	2.206,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.136,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.815,03
Contribución adicional:	5.519,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.759,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43891372-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.227,81**	
Rem. Imponible 1:	183.618,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.618,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.618,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.901,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.618,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.901,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.901,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.116,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.398,54	0,00
PAMI:	2.863,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.693,09	0,00
ANSSAL:	2.704,56	
Asigs. Familiares:	8.465,47	0,00
Total Contribuciones SS:	35.125,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.198,01
PAMI:	5.508,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.367,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.073,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.704,99
Contribución adicional:	5.436,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.325,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.747,93
Aporte adicional	2.818,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.747,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.363,04	**SAC:**	43.440,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	8.982.47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.609,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-93760675-9**
Nombre y Apellido: **ROSITA LUZ ANTIHUAL VILLEGAS**

seleccionar CUIL: 27-93760675-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.151,94**	
Rem. Imponible 1:	98.124,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.124,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.124,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.151,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.124,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.151,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.151,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.323,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.266,32	0,00
PAMI:	1.515,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,04	0,00
ANSSAL:	1.590,96	
Asigs. Familiares:	4.480,20	0,00
Total Contribuciones SS:	18.749,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,72
PAMI:	2.943,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.547,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.076,73
Contribución adicional:	3.457,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.015,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.592,71
Aporte adicional	1.828,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.592,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.672,61			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-23918401-4**
Nombre y Apellido: **APABLAZA OJEDA CLAUDIA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 23-23918401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.062,78**	
Rem. Imponible 1:	247.274,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.274,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.274,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.261,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.274,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.261,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.261,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.550,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.907,33	0,00
PAMI:	3.824,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.261,18	0,00
ANSSAL:	2.702,36	
Asigs. Familiares:	11.305,89	0,00
Total Contribuciones SS:	46.001,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.200,19
PAMI:	7.418,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.366,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.984,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.313,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.313,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.741,68
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.741,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	207.038,85	**Adicionales:**	10.351,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.774,97	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	18.108.65

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.988,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	28.800,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34562985-3**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.303,50**	
Rem. Imponible 1:	73.666,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.666,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.666,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.527,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.666,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.527,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.302,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.164,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.556,76	0,00
PAMI:	1.115,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,55	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.297,75	0,00
Total Contribuciones SS:	14.307,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,34
PAMI:	2.210,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.152,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.820,91
Contribución adicional:	5.512,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.756,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-18713567-8**
Nombre y Apellido: **ROSALINA ARAUJO**

seleccionar CUIL: 27-18713567-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.880,86**	
Rem. Imponible 1:	218.678,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.678,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.678,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.880,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.678,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.880,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.880,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.075,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.948,19	0,00
PAMI:	3.387,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.002,91	0,00
ANSSAL:	2.410,93	
Asigs. Familiares:	10.014,53	0,00
Total Contribuciones SS:	40.764,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.054,59
PAMI:	6.560,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.220,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.835,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.661,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.661,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.915,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.915,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	29.330,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	16.815.18

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.202,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38200707-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**94.360,45**	
Rem. Imponible 1:	72.892,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.892,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.892,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.560,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.892,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.560,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.560,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.071,72	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:	7.654,42	0,00
PAMI:	1.130,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	668,07	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	3.340,37	0,00
Total Contribuciones SS:	14.611,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.018,19
PAMI:	2.186,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.129,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.414,56
Contribución adicional:	6.927,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	3.563,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.073,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.148,78	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	4.670.88

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.667,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	7.800,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-31942741-4**
Nombre y Apellido: **ANA DANIELA ARCE**

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.509,91**	
Rem. Imponible 1:	212.089,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.089,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.089,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.809,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.089,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.809,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.809,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.856,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.170,74	0,00
PAMI:	3.273,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.935,05	0,00
ANSSAL:	2.338,29	
Asigs. Familiares:	9.675,25	0,00
Total Contribuciones SS:	39.392,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.329,87
PAMI:	6.362,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.184,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.876,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.250,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.250,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.710,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.710,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.942,27			**Adicionales:**	3.838,85
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	16.308.57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.720,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	26.700,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.238,81**	
Rem. Imponible 1:	130.297,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.297,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.297,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.978,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.297,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.978,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.238,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.133,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.369,23	0,00
PAMI:	1.973,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.166,86	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	5.834,30	0,00
Total Contribuciones SS:	24.021,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.332,69
PAMI:	3.908,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.080,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.515,89
Contribución adicional:	1.165,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	582,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.918,40	**Adicionales:**	2.942,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	26.436.08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.941,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41576327-7**
Nombre y Apellido: **NANCY EDITH AVALOS**

seleccionar CUIL: 27-41576327-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40272894-4**
Nombre y Apellido: **ERICA FERNANDA AVILA**

seleccionar CUIL: 27-40272894-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.025,50**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.025,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.025,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.025,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.844,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.187,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.254,28
Contribución adicional:	6.181,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	3.090,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**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.:**	44.025,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-41563568-1**
Nombre y Apellido: **BRUNO JOEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-41563568-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45298483-6**
Nombre y Apellido: **KATHERINE MILAGROS AYALA**

seleccionar CUIL: 27-45298483-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-30559206-5**
Nombre y Apellido: **LUIS MIGUEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**259.281,77**	
Rem. Imponible 1:	191.576,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.576,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.576,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.681,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.576,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.681,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.681,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.833,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.014,31	0,00
PAMI:	2.954,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.746,84	0,00
ANSSAL:	2.112,14	
Asigs. Familiares:	8.734,19	0,00
Total Contribuciones SS:	35.562,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.073,46
PAMI:	5.747,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.071,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.891,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.968,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.968,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.069,38
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.069,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.845,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.731.25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.104,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.600,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-39063471-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA JAZMIN AYALA**

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.502,42**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.247,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.247,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.502,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.685,22	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.076,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	842,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.571,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110800 - O.S.DE LOS TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE ELECTRICIDAD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.549,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.549,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.774,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.774,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.437,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-39219865-3**
Nombre y Apellido: **MAURICIO JOEL BAEZ**

seleccionar CUIL: 20-39219865-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.479,42**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.478,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.478,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.478,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.855,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.838,42
Contribución adicional:	3.232,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	1.716,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26654850-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38602319-6**
Nombre y Apellido: **BARNECHEA YAMILA PAOLA**

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43463375-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE AYELEN BARRAZA**

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.254,40**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.996,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.996,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.254,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.068,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.567,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.485,82
Contribución adicional:	24,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	12,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00			**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.189,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-35511306-5**
Nombre y Apellido: **YANINA JACQUELINE BARRAZA**

seleccionar CUIL: 27-35511306-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.072,41**	
Rem. Imponible 1:	103.731,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.731,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.731,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.071,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.731,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.071,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.071,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.930,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.870,21	0,00
PAMI:	1.604,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,75	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	4.743,73	0,00
Total Contribuciones SS:	19.682,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.410,51
PAMI:	3.111,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.295,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.480,65
Contribución adicional:	2.477,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	1.338,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	9.489,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.976.43

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.340,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-44323873-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDO AGUSTIN BASAUL**

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.355,67**	
Rem. Imponible 1:	144.072,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.072,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.072,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.355,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.072,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.355,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.355,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.570,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.139,42	0,00
PAMI:	2.235,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.321,36	0,00
ANSSAL:	1.590,95	
Asigs. Familiares:	6.606,80	0,00
Total Contribuciones SS:	26.893,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.847,93
PAMI:	4.322,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.980,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.688,13
Contribución adicional:	385,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.015,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.592,71
Aporte adicional	292,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.592,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.726,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.363,04	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	8.982.47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.283,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-35177151-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD BAVA PIOVESAN**

seleccionar CUIL: 27-35177151-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35416760-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-94986798-7**
Nombre y Apellido: **MAURO DIOSNEL BENITEZ BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-94986798-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.896,27**	
Rem. Imponible 1:	53.365,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.365,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.365,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.525,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.365,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.525,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.896,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.821,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.473,44	0,00
PAMI:	808,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	477,72	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	2.388,59	0,00
Total Contribuciones SS:	10.825,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.870,25
PAMI:	1.600,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.310,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.494,81
Contribución adicional:	7.072,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	3.536,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.916,06	**Adicionales:**	1.215,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.234.84

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.530,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37215815-3**
Nombre y Apellido: **BENITEZ DANIELA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.580,77**	
Rem. Imponible 1:	136.641,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.641,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.641,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.990,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.641,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.990,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.580,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.198,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.022,37	0,00
PAMI:	2.070,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.223,87	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.119,33	0,00
Total Contribuciones SS:	25.113,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.030,60
PAMI:	4.099,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.968,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.924,50
Contribución adicional:	684,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	342,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	3.498,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	27.637.72

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.938,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.823,23**	
Rem. Imponible 1:	121.487,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.487,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.487,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.822,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.487,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.822,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.822,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.985,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.707,09	0,00
PAMI:	1.875,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.109,07	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	5.545,34	0,00
Total Contribuciones SS:	22.752,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.363,66
PAMI:	3.644,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.780,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.589,95
Contribución adicional:	1.171,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	685,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	4.313,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.341.77

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.335,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44965482-5**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MACARENA BLANCO**

seleccionar CUIL: 27-44965482-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**255.247,38**	
Rem. Imponible 1:	188.773,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.773,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.773,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.247,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.773,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.247,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.247,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.170,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.727,46	0,00
PAMI:	2.912,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.721,80	0,00
ANSSAL:	2.081,23	
Asigs. Familiares:	8.609,01	0,00
Total Contribuciones SS:	35.051,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.765,07
PAMI:	5.663,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.055,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.483,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.793,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.793,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.981,81
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.981,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.515.67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.474,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-27056290-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA ALICIA CABEZAS**

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.457,23**	
Rem. Imponible 1:	74.820,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.820,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.820,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.681,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.820,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.681,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.456,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.318,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.681,00	0,00
PAMI:	1.133,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	670,39	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.351,97	0,00
Total Contribuciones SS:	14.514,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.230,24
PAMI:	2.244,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.313,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.879,75
Contribución adicional:	5.443,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.721,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	3.056,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-21386117-4**
Nombre y Apellido: **INES DEL CARMEN CABEZAS**

seleccionar CUIL: 23-21386117-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.782,47**	
Rem. Imponible 1:	88.601,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.601,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.601,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.628,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.601,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.628,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.612,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.240,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.180,36	0,00
PAMI:	1.355,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	801,26	0,00
ANSSAL:	2.575,78	
Asigs. Familiares:	4.006,29	0,00
Total Contribuciones SS:	17.919,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.746,21
PAMI:	2.658,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.287,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.692,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.540,05
Contribución adicional:	10.654,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.596,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.298,03
Aporte adicional	5.327,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.298,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.372,80	**Adicionales:**	1.605,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.103,36
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.520.64

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.180,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.818,35**	
Rem. Imponible 1:	161.884,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.884,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.884,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.567,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.884,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.567,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.817,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.880,72	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:	16.680,65	0,00
PAMI:	2.462,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.455,88	0,00
ANSSAL:	1.832,11	
Asigs. Familiares:	7.279,39	0,00
Total Contribuciones SS:	29.710,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.807,28
PAMI:	4.856,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.579,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.381,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.381,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.190,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.190,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.163,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40270866-8**
Nombre y Apellido: **DAIANA ELISA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-40270866-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.027,66**	
Rem. Imponible 1:	113.709,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.709,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.709,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.754,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.709,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.754,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.754,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.342,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.560,75	0,00
PAMI:	1.706,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.009,02	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.045,08	0,00
Total Contribuciones SS:	21.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.508,00
PAMI:	3.411,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.846,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.881,48
Contribución adicional:	737,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,27
Aporte adicional	368,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.272,73	**Adicionales:**	6.436,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.045,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	27.272,73

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34111399-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**359.528,42**	
Rem. Imponible 1:	276.434,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.434,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.434,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.527,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.434,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.527,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.431,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.017,75	0,00
PAMI:	4.283,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.532,65	0,00
ANSSAL:	2.965,75	
Asigs. Familiares:	12.663,27	0,00
Total Contribuciones SS:	51.463,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.407,85
PAMI:	8.293,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.497,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.198,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.805,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.805,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.487,95
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.487,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47			**Adicionales:**	2.156,65
Cant. horas extra:	14			**Importe Horas Extra:**	40.468,29
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	18.144.58

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.093,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-24460737-9**
Nombre y Apellido: **ROSANA VERONICA CACCAVO**

seleccionar CUIL: 27-24460737-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.794,70**	
Rem. Imponible 1:	60.770,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.770,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.770,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.795,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.770,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.795,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.795,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.268,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.167,78	0,00
PAMI:	910,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	538,32	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	2.691,60	0,00
Total Contribuciones SS:	12.162,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.684,70
PAMI:	1.823,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.435,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108209 - O.S.DE FOTOGRAFOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.344,55
Contribución adicional:	6.075,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	3.037,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	1.770,00
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.:**	44.024,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36361441-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34026094-0**
Nombre y Apellido: **EVA MARIANA DAIANA CAMARGO**

seleccionar CUIL: 27-34026094-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.703,18**	
Rem. Imponible 1:	112.827,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.827,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.827,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.018,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.827,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.018,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.018,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.131,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.430,31	0,00
PAMI:	1.687,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	997,63	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	4.988,16	0,00
Total Contribuciones SS:	20.958,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.411,05
PAMI:	3.384,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.723,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.047,93
Contribución adicional:	541,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,27
Aporte adicional	270,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.827,70	**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.:**	84.190,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	28.685,01

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.001,44**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.080,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.080,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.000,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.692,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.083,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	846,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.575,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.592,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.592,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.796,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.796,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.936,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-31216276-9**
Nombre y Apellido: **ALEJO VALENTIN CAÑETE**

seleccionar CUIL: 20-31216276-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.303,50**	
Rem. Imponible 1:	73.666,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.666,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.666,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.527,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.666,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.527,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.302,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.164,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.556,76	0,00
PAMI:	1.115,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,55	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.297,75	0,00
Total Contribuciones SS:	14.307,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,34
PAMI:	2.210,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.152,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.820,91
Contribución adicional:	5.512,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.756,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.267,77**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.967,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.967,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.267,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.109,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.600,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.413,35
Contribución adicional:	1.286,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	643,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.973,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41928901-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA NICOLE CARDOZO**

seleccionar CUIL: 27-41928901-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **24-38234220-4**
Nombre y Apellido: **SILVERIA DE LOS ANGELES CARDOZO**

seleccionar CUIL: 24-38234220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.594,42**	
Rem. Imponible 1:	96.567,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.567,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.567,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.593,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.567,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.593,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.593,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.765,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.098,57	0,00
PAMI:	1.490,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	881,40	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	4.406,99	0,00
Total Contribuciones SS:	18.393,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.622,40
PAMI:	2.897,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	757,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.277,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.997,29
Contribución adicional:	3.045,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.293,05
Aporte adicional	1.522,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.293,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.381,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-30704177-4**
Nombre y Apellido: **MABEL CARTAJENA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.582,25**	
Rem. Imponible 1:	67.492,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.492,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.492,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.627,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.492,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.627,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.582,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.411,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.937,07	0,00
PAMI:	1.024,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,46	0,00
ANSSAL:	1.307,91	
Asigs. Familiares:	3.027,32	0,00
Total Contribuciones SS:	12.901,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.424,19
PAMI:	2.024,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	653,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.102,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.958,99
Contribución adicional:	4.061,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.705,73
Aporte adicional	2.030,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.705,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.728,48	**Adicionales:**	3.550,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.213.20

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.089,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44894182-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AGOSTINA CASTAÑAREZ**

seleccionar CUIL: 27-44894182-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.355,76**	
Rem. Imponible 1:	144.072,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.072,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.072,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.355,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.072,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.355,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.355,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.570,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.139,42	0,00
PAMI:	2.235,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.321,36	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	6.606,80	0,00
Total Contribuciones SS:	27.120,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.847,93
PAMI:	4.322,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.094,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.688,13
Contribución adicional:	1.900,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	1.050,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.726,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.363,04	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	8.982.47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.283,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-17398174-6**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-17398174-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**290.339,05**	
Rem. Imponible 1:	224.285,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.338,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.338,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.338,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.682,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.552,08	0,00
PAMI:	3.477,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,61	0,00
ANSSAL:	2.397,05	
Asigs. Familiares:	10.278,07	0,00
Total Contribuciones SS:	41.759,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.213,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.613,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.583,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.583,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.876,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.876,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.380,87	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.371.95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.053,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-35385241-3**
Nombre y Apellido: **JESSICA CATRILEO**

seleccionar CUIL: 27-35385241-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**290.339,05**	
Rem. Imponible 1:	224.285,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.338,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.338,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.338,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.682,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.552,08	0,00
PAMI:	3.477,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,61	0,00
ANSSAL:	2.397,05	
Asigs. Familiares:	10.278,07	0,00
Total Contribuciones SS:	41.759,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.213,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.613,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.583,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.583,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.876,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.876,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.380,87	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.053,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.457,22**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.711,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.185,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.649,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.700,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.700,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.850,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.850,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34950117-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-25949851-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-25949851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**399.545,87**	
Rem. Imponible 1:	311.195,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.195,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.195,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.544,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.195,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.544,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.544,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	304.192,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.761,48	0,00
PAMI:	4.836,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.859,41	0,00
ANSSAL:	3.325,90	
Asigs. Familiares:	14.297,02	0,00
Total Contribuciones SS:	58.080,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.231,53
PAMI:	9.335,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.677,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.245,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.846,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.846,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.508,39
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.508,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.865,95	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	19.941.08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.350,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.660,24**	
Rem. Imponible 1:	181.110,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.110,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.110,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.860,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.110,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.860,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.860,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.787,50	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:	18.932,31	0,00
PAMI:	2.795,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.652,40	0,00
ANSSAL:	1.996,74	
Asigs. Familiares:	8.262,01	0,00
Total Contribuciones SS:	33.638,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.922,13
PAMI:	5.433,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.013,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.368,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.314,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.314,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.742,43
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.742,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.905,76	**Adicionales:**	3.278,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.926.42

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.749,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	22.800,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40887489-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA PATRICIA CHILAVERT**

seleccionar CUIL: 27-40887489-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39716258-9**
Nombre y Apellido: **KATHERINE MICHELLE CORDERO ECCA**

seleccionar CUIL: 27-39716258-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-46625545-4**
Nombre y Apellido: **CORDOBA NAHIARA ABRIL**

seleccionar CUIL: 27-46625545-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**43.348,27**	
Rem. Imponible 1:	27.905,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.905,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.905,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.832,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.905,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.832,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.347,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.005,44	0,00
PAMI:	443,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,31	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	1.311,57	0,00
Total Contribuciones SS:	6.700,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.069,62
PAMI:	837,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.745,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.827,48
Contribución adicional:	9.034,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	4.517,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 20
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.918,40	**Adicionales:**	635,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	5.351.92

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.442,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42099528-3**
Nombre y Apellido: **NATACHA AYELEN CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42099528-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-22247261-5**
Nombre y Apellido: **GRACIELA DEL CARMEN CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-22247261-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.861,10**	
Rem. Imponible 1:	252.320,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.320,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.320,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.860,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.320,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.860,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.860,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.118,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.722,38	0,00
PAMI:	3.945,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.332,32	0,00
ANSSAL:	2.727,35	
Asigs. Familiares:	11.661,58	0,00
Total Contribuciones SS:	47.388,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.755,29
PAMI:	7.569,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.378,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.703,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.476,91
Contribución adicional:	1.150,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.454,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.812,49
Aporte adicional	675,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.812,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	112.142,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.778.96

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.540,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-30443166-1**
Nombre y Apellido: **WALTER MAURO CORVALAN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-30443166-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	80 - Santiago del Estero - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.961,59**	
Rem. Imponible 1:	119.151,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.151,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.151,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.960,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.151,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.960,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.960,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.649,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.455,47	0,00
PAMI:	1.838,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,11	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	5.435,53	0,00
Total Contribuciones SS:	22.332,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.106,67
PAMI:	3.574,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	757,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.438,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.443,99
Contribución adicional:	1.343,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.293,05
Aporte adicional	671,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.293,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74			**Adicionales:**	2.156,65
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	9.162.12

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.810,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-94648630-8**
Nombre y Apellido: **CRISTALDO CABRERA MARICEL SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-94648630-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.479,42**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.478,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.478,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.478,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.855,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.838,42
Contribución adicional:	3.232,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	1.716,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-96048682-0**
Nombre y Apellido: **HAXIEL FELIPE CRUZ GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-96048682-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.571,10**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.959,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.959,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.570,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.638,92
Contribución adicional:	5.726,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.863,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.135,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39279807-8**
Nombre y Apellido: **NOELIA MICAELA CUBILLA**

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.457,22**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.711,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.185,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.649,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.700,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.700,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.850,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.850,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37953538-6**
Nombre y Apellido: **LORENA ELIZABETH CUELLO**

seleccionar CUIL: 27-37953538-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-25486578-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA MARILINA CUENCA**

seleccionar CUIL: 27-25486578-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.479,42**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.478,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.478,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.478,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.855,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.838,42
Contribución adicional:	3.232,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	1.716,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-48756998-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA YAMILA CUEVAS**

seleccionar CUIL: 23-48756998-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	114.680,00		**Adicionales:**	3.344,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	30.041.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-94983659-8**
Nombre y Apellido: **ANTONIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983659-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-94983597-4**
Nombre y Apellido: **DIONISIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983597-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28543342-3**
Nombre y Apellido: **GLADYS BEATRIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-28543342-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.096,86**	
Rem. Imponible 1:	212.650,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.650,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.650,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.496,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.650,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.496,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.496,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.907,38	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:	22.283,92	0,00
PAMI:	3.289,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.944,93	0,00
ANSSAL:	2.344,47	
Asigs. Familiares:	9.724,65	0,00
Total Contribuciones SS:	39.587,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.391,54
PAMI:	6.379,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.172,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.943,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.285,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.285,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.642,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.642,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.845,69			**Adicionales:**	19.453,03
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	16.351.68

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.846,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.600,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-27301580-4**
Nombre y Apellido: **IVANNA CAROLINA DEL VALLE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-27301580-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.870,75**	
Rem. Imponible 1:	144.383,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.383,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.383,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.869,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.383,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.869,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.869,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.181,38	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:	15.097,53	0,00
PAMI:	2.228,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,71	0,00
ANSSAL:	1.591,83	
Asigs. Familiares:	6.588,52	0,00
Total Contribuciones SS:	26.824,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.882,19
PAMI:	4.331,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.024,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.020,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.020,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.595,18
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.595,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28			**Adicionales:**	3.881,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	11.102.33

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.487,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-22407711-5**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.030,25**	
Rem. Imponible 1:	130.980,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.030,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.980,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.030,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.030,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.976,32	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:	13.352,25	0,00
PAMI:	1.971,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,38	0,00
ANSSAL:	1.971,27	
Asigs. Familiares:	5.826,89	0,00
Total Contribuciones SS:	24.287,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.407,80
PAMI:	3.929,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.322,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.170,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.170,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.585,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.585,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	12.980,00
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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-38691830-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ TOMAS GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-38691830-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34624227-8**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES DOMINICHINI**

seleccionar CUIL: 27-34624227-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.513,32**	
Rem. Imponible 1:	113.523,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.523,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.523,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.192,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.523,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.192,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.512,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.799,70	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:	11.502,33	0,00
PAMI:	1.698,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.003,92	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	5.019,59	0,00
Total Contribuciones SS:	20.901,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.487,56
PAMI:	3.405,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.732,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.129,82
Contribución adicional:	3.972,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	1.986,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80			**Adicionales:**	3.430,43
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.:**	11.990,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-28477114-2**
Nombre y Apellido: **MARCELO ARMANDO DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-28477114-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**274.665,79**	
Rem. Imponible 1:	204.379,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.379,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.379,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.365,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.379,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.365,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.365,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.706,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.400,73	0,00
PAMI:	3.159,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.867,84	0,00
ANSSAL:	2.253,29	
Asigs. Familiares:	9.339,22	0,00
Total Contribuciones SS:	38.020,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.481,79
PAMI:	6.131,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.126,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.739,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.768,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.768,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.384,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.384,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.689,03	**Adicionales:**	13.975,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.715.72

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.985,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.300,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40833060-8**
Nombre y Apellido: **DUARTE MICAELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40833060-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.051,70**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.401,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.401,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.051,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.068,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.567,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.976,48
Contribución adicional:	1.800,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	900,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.986,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41164422-2**
Nombre y Apellido: **REBECA ELIANA MICAELA DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-41164422-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.665,47**	
Rem. Imponible 1:	66.092,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.092,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.092,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.867,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.092,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.867,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.664,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.940,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.778,72	0,00
PAMI:	1.000,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	591,64	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	2.958,21	0,00
Total Contribuciones SS:	13.006,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.270,16
PAMI:	1.982,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.091,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.328,23
Contribución adicional:	6.092,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	3.046,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.912,00			**Adicionales:**	1.504,80
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	12.675.60

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.573,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33747289-9**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE JIMENA ELGARRISTA**

seleccionar CUIL: 27-33747289-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-30008191-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA MAURA EPULEF**

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**311.646,58**	
Rem. Imponible 1:	242.228,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.228,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.228,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.645,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.228,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.645,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.645,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.625,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.484,52	0,00
PAMI:	3.762,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.224,28	0,00
ANSSAL:	2.588,81	
Asigs. Familiares:	11.121,38	0,00
Total Contribuciones SS:	45.181,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.645,08
PAMI:	7.266,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.309,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.221,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.669,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.669,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.419,97
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.419,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	13.802,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.371,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.521.70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.418,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-40468703-4**
Nombre y Apellido: **TANIA ALDANA ERAZO**

seleccionar CUIL: 23-40468703-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.833,05**	
Rem. Imponible 1:	114.385,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.385,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.385,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.832,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.385,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.832,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.832,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.583,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.017,59	0,00
PAMI:	1.774,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.048,89	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	5.244,45	0,00
Total Contribuciones SS:	21.903,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.582,40
PAMI:	3.431,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.938,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.927,47
Contribución adicional:	3.971,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	2.085,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.064,24	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.329.69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.447,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-26291072-0**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO LORENA RUTH**

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.629,80**	
Rem. Imponible 1:	125.080,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.080,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.080,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.630,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.080,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.630,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.630,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.076,32	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:	12.716,82	0,00
PAMI:	1.877,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.109,92	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.549,59	0,00
Total Contribuciones SS:	23.108,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.758,80
PAMI:	3.752,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.438,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.436,13
Contribución adicional:	85,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	42,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	7.080,00
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.:**	79.549,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42957463-9**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO NAARA ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-42957463-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00			**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-94812547-7**
Nombre y Apellido: **ESTELA MARI EZQUIVEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-94812547-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.995,08**	
Rem. Imponible 1:	72.121,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.121,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.121,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.644,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.121,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.644,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.644,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.405,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.582,70	0,00
PAMI:	1.119,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	661,81	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	3.309,07	0,00
Total Contribuciones SS:	14.491,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.933,39
PAMI:	2.163,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.021,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.367,87
Contribución adicional:	6.982,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	3.591,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.838,04	**Adicionales:**	2.641,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.020,28	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	4.621.48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.523,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	7.350,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-25885550-2**
Nombre y Apellido: **FABIAN ADRIANA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-25885550-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.982,11**	
Rem. Imponible 1:	141.229,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.229,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.229,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.981,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.229,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.981,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.981,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.727,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.833,28	0,00
PAMI:	2.189,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.294,64	0,00
ANSSAL:	1.547,83	
Asigs. Familiares:	6.473,20	0,00
Total Contribuciones SS:	26.338,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.535,25
PAMI:	4.236,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.546,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.771,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.771,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.385,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.385,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.388,53			**Adicionales:**	18.331,56
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	10.509,49

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.752,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34895149-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN YAMILA FASSA**

seleccionar CUIL: 27-34895149-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.577,70**	
Rem. Imponible 1:	210.267,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.267,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.267,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.577,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.267,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.577,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.577,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.964,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.966,93	0,00
PAMI:	3.243,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.917,26	0,00
ANSSAL:	2.318,20	
Asigs. Familiares:	9.586,31	0,00
Total Contribuciones SS:	39.031,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.129,41
PAMI:	6.308,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.174,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.611,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.136,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.136,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.653,23
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.653,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.098,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	16.168,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.310,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	27.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43817356-6**
Nombre y Apellido: **NICOLE AZUL FAVILLA**

seleccionar CUIL: 27-43817356-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-36093433-6**
Nombre y Apellido: **ELIANA CAROLINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.718,97**	
Rem. Imponible 1:	140.178,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.178,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.178,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.718,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.178,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.718,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.718,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.976,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.644,62	0,00
PAMI:	2.162,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.278,17	0,00
ANSSAL:	1.545,47	
Asigs. Familiares:	6.390,87	0,00
Total Contribuciones SS:	26.021,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.419,61
PAMI:	4.205,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.412,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.757,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.757,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.463,82
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.463,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	10.778.96

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.540,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-46285241-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA PILAR FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-46285241-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-44457100-4**
Nombre y Apellido: **FERREYRA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 23-44457100-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.879,88**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.788,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.788,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.879,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.068,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.567,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.475,19
Contribución adicional:	36,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,31
Aporte adicional	18,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	114.680,00		**Adicionales:**	3.344,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	30.041.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.814,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42585536-6**
Nombre y Apellido: **FLORENTIN MACARENA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-42585536-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00			**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-40946175-2**
Nombre y Apellido: **FACUNDO IVAN FLORES**

seleccionar CUIL: 20-40946175-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.108,26**	
Rem. Imponible 1:	113.169,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.169,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.169,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.517,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.169,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.517,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.107,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.725,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.494,38	0,00
PAMI:	1.696,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.003,22	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	5.016,12	0,00
Total Contribuciones SS:	20.888,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.448,62
PAMI:	3.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.682,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.727,40
Contribución adicional:	2.093,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	1.046,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	105.505,60		**Adicionales:**	3.076,48	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	4.587,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	0.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.938,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39833033-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA CELESTE FRIAS**

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.400,77**	
Rem. Imponible 1:	72.933,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.933,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.933,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.775,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.933,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.775,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.400,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.432,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.477,83	0,00
PAMI:	1.103,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	652,66	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.263,31	0,00
Total Contribuciones SS:	14.175,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.022,73
PAMI:	2.188,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.049,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.782,55
Contribución adicional:	5.557,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.778,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.340,00	**Adicionales:**	573,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.020.50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.466,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-21338734-1**
Nombre y Apellido: **JOSE GUSTAVO GANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-21338734-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.750,05**	
Rem. Imponible 1:	224.285,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.285,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.285,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.749,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.285,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.749,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.749,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.682,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.552,08	0,00
PAMI:	3.477,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,61	0,00
ANSSAL:	2.472,74	
Asigs. Familiares:	10.278,07	0,00
Total Contribuciones SS:	41.835,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.671,37
PAMI:	6.728,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.636,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.012,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.012,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.006,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.006,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	34.506,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	17.246.34

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.464,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40212432-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CELESTE GANDULFO**

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.479,42**	
Rem. Imponible 1:	93.452,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.452,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.452,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.478,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.452,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.478,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.478,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.763,08	0,00
PAMI:	1.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,12	0,00
ANSSAL:	1.515,20	
Asigs. Familiares:	4.260,58	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.279,74
PAMI:	2.803,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.855,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.838,42
Contribución adicional:	3.232,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	1.716,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-24660101-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-24660101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**360.386,90**	
Rem. Imponible 1:	272.036,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.036,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.036,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.386,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.036,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.386,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.386,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.033,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.544,08	0,00
PAMI:	4.214,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.491,31	0,00
ANSSAL:	2.973,47	
Asigs. Familiares:	12.456,56	0,00
Total Contribuciones SS:	50.679,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.924,06
PAMI:	8.161,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.486,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.571,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.849,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.849,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.424,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.424,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47			**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	12.707,16
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	19.941.08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.349,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-28538803-2**
Nombre y Apellido: **WALTER RAUL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28538803-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**414.391,98**	
Rem. Imponible 1:	326.042,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.042,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.042,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.391,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.042,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.391,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.391,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.038,65	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:	34.360,46	0,00
PAMI:	5.072,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.998,96	0,00
ANSSAL:	3.459,52	
Asigs. Familiares:	14.994,82	0,00
Total Contribuciones SS:	60.886,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.864,66
PAMI:	9.781,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.729,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.375,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.603,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.603,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.801,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.801,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	66.712,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	19.941.08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.349,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-25597441-1**
Nombre y Apellido: **MARIA JULIETA GATTI**

seleccionar CUIL: 27-25597441-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-20777881-9**
Nombre y Apellido: **GAUNA HECTOR JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20777881-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.122,20**	
Rem. Imponible 1:	99.464,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.464,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.464,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.121,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.464,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.121,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.121,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.662,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.410,58	0,00
PAMI:	1.536,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	908,63	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	4.543,15	0,00
Total Contribuciones SS:	18.914,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.941,07
PAMI:	2.983,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.697,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.177,21
Contribución adicional:	2.833,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,06
Aporte adicional	1.517,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.474,71	**Adicionales:**	2.587,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.401.55

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.657,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39341293-9**
Nombre y Apellido: **KAREN ESTEFANIA GILL**

seleccionar CUIL: 27-39341293-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40832908-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE SOFIA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-40832908-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44587536-3**
Nombre y Apellido: **NARELA VERONICA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-44587536-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-29555278-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA GABRIELA GOITANDIA**

seleccionar CUIL: 27-29555278-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.447,30**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.462,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.462,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.446,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.766,59
Contribución adicional:	5.576,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.788,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.011,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-40234030-4**
Nombre y Apellido: **AILIN DANIELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-40234030-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.303,50**	
Rem. Imponible 1:	73.666,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.666,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.666,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.527,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.666,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.527,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.302,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.164,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.556,76	0,00
PAMI:	1.115,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,55	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.297,75	0,00
Total Contribuciones SS:	14.307,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,34
PAMI:	2.210,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.152,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.820,91
Contribución adicional:	5.512,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.756,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38926294-9**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ITATI GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-38926294-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-36554062-4**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MAYDA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 23-36554062-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.827,73**	
Rem. Imponible 1:	72.736,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.736,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.736,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.761,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.736,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.761,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.761,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.234,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.456,59	0,00
PAMI:	1.100,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	650,81	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	3.254,04	0,00
Total Contribuciones SS:	14.316,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.001,03
PAMI:	2.182,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.110,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.954,85
Contribución adicional:	5.357,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	2.678,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.736,67
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.091,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41926636-7**
Nombre y Apellido: **NADIA MICAELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.554,82**	
Rem. Imponible 1:	84.918,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.918,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.918,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.779,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.918,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.779,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.554,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.416,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.768,55	0,00
PAMI:	1.294,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,31	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.826,57	0,00
Total Contribuciones SS:	16.332,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.341,01
PAMI:	2.547,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.727,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.394,74
Contribución adicional:	4.837,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.418,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	8			**Importe Horas Extra:**	11.482,24
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28291719-5**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH MATILDE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-28291719-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**259.826,83**	
Rem. Imponible 1:	192.511,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.511,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.511,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.826,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.511,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.826,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.826,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.908,52	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:	20.130,05	0,00
PAMI:	2.971,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.756,94	0,00
ANSSAL:	2.122,44	
Asigs. Familiares:	8.784,70	0,00
Total Contribuciones SS:	35.765,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.176,26
PAMI:	5.775,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.076,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.027,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.027,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.027,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.098,58
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.098,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	5.175,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.803.11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.315,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-30625513-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-30625513-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-95682893-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS DAMIAN GONZALEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-95682893-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38397638-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARIA SOL**

seleccionar CUIL: 27-38397638-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-28546112-0**
Nombre y Apellido: **PABLO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28546112-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.481,87**	
Rem. Imponible 1:	336.427,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.427,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.427,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.481,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.427,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.481,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.481,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.824,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.629,84	0,00
PAMI:	5.260,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.109,75	0,00
ANSSAL:	3.406,33	
Asigs. Familiares:	15.548,77	0,00
Total Contribuciones SS:	62.954,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.007,06
PAMI:	10.092,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.718,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.818,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.302,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.302,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.736,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.736,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	149.523,46	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.371.95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.054,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-43055129-9**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL GOROSITO**

seleccionar CUIL: 23-43055129-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-42368307-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA MARICEL GRAMAJO**

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-21516390-9**
Nombre y Apellido: **ALBA TERESITA GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-21516390-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.713,32**	
Rem. Imponible 1:	229.566,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.566,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.566,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.263,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.566,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.263,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.263,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.858,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.109,57	0,00
PAMI:	3.559,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.104,27	0,00
ANSSAL:	2.513,37	
Asigs. Familiares:	10.521,35	0,00
Total Contribuciones SS:	42.807,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.252,33
PAMI:	6.887,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.256,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.396,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.242,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.242,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.121,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.121,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	184.459,77		**Adicionales:**	28.122,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	16.984.05	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.696,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.450,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS CRISTINA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**305.533,11**	
Rem. Imponible 1:	230.930,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.930,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.930,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.932,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.930,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.932,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.932,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.187,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.252,73	0,00
PAMI:	3.580,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.116,77	0,00
ANSSAL:	2.528,39	
Asigs. Familiares:	10.583,83	0,00
Total Contribuciones SS:	43.062,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.402,40
PAMI:	6.927,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.264,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.594,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.327,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.327,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.163,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.163,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.547,32	**Adicionales:**	28.295,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	17.088.25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.002,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.600,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-22208309-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-22208309-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.907,15**	
Rem. Imponible 1:	91.734,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.734,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.734,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.595,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.734,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.595,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.370,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.233,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.502,70	0,00
PAMI:	1.402,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	829,39	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	4.146,95	0,00
Total Contribuciones SS:	17.559,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.090,84
PAMI:	2.752,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.681,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.742,39
Contribución adicional:	4.428,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.214,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.183,55
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	215.172,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33759850-7**
Nombre y Apellido: **GUEVARA SANCHEZ SONIA MABEL**

seleccionar CUIL: 27-33759850-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.840,23**	
Rem. Imponible 1:	129.664,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.664,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.664,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.839,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.664,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.839,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.839,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.163,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.587,76	0,00
PAMI:	2.005,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.185,93	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	5.929,66	0,00
Total Contribuciones SS:	24.224,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.263,14
PAMI:	3.889,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.925,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.100,81
Contribución adicional:	570,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,06
Aporte adicional	385,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	11.861,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.970.54

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.175,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44428902-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS MELANI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 27-44428902-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.450,02**	
Rem. Imponible 1:	36.330,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.330,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.330,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.088,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.330,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.088,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.449,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.579,58	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:	3.724,22	0,00
PAMI:	549,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	325,05	0,00
ANSSAL:	1.307,91	
Asigs. Familiares:	1.625,24	0,00
Total Contribuciones SS:	7.532,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.996,36
PAMI:	1.089,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	653,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.740,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.146,53
Contribución adicional:	6.194,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.411,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.705,74
Aporte adicional	3.097,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.705,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.823,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.507.50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.119,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40669237-5**
Nombre y Apellido: **IRINA MAGALI HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-40669237-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37220095-8**
Nombre y Apellido: **YESICA ANDREA HOLOSBAK**

seleccionar CUIL: 27-37220095-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.927,22**	
Rem. Imponible 1:	102.797,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.797,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.797,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.926,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.797,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.926,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.926,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.995,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.769,56	0,00
PAMI:	1.589,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,96	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	4.699,81	0,00
Total Contribuciones SS:	19.514,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.307,71
PAMI:	3.083,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.164,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.422,27
Contribución adicional:	2.545,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,06
Aporte adicional	1.372,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	86.266,19		**Adicionales:**	8.626,62	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	7.904.57	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.129,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38103724-5**
Nombre y Apellido: **MARIA YAMILA IDROGGINO**

seleccionar CUIL: 27-38103724-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.400,96**	
Rem. Imponible 1:	71.764,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.764,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.764,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.625,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.625,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.262,16	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:	7.351,83	0,00
PAMI:	1.085,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,66	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.964,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.885,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.723,88
Contribución adicional:	5.626,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.813,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-35372470-9**
Nombre y Apellido: **CAROLINA NOEMI INSFRAN**

seleccionar CUIL: 27-35372470-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.571,10**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.959,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.959,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.570,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.638,92
Contribución adicional:	5.726,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.863,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.135,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-32691310-9**
Nombre y Apellido: **PAOLA YESICA IOLI**

seleccionar CUIL: 27-32691310-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43662619-9**
Nombre y Apellido: **JAIME DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-43662619-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.303,50**	
Rem. Imponible 1:	73.666,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.666,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.666,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.527,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.666,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.527,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.302,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.164,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.556,76	0,00
PAMI:	1.115,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,55	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.297,75	0,00
Total Contribuciones SS:	14.307,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,34
PAMI:	2.210,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.152,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.820,91
Contribución adicional:	5.512,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.756,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28211905-1**
Nombre y Apellido: **MARTA ISABEL JOFRE**

seleccionar CUIL: 27-28211905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**449.337,17**	
Rem. Imponible 1:	360.987,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.987,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.987,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.336,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.987,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.336,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.336,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.983,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.124,00	0,00
PAMI:	5.628,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.327,44	0,00
ANSSAL:	3.774,03	
Asigs. Familiares:	16.637,22	0,00
Total Contribuciones SS:	67.491,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.708,57
PAMI:	10.829,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.902,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.440,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.386,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.386,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.778,07
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.778,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	101.657,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	19.941.08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.350,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40182668-3**
Nombre y Apellido: **LAGOS BARBARA STEFANI**

seleccionar CUIL: 27-40182668-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.302,43**	
Rem. Imponible 1:	150.130,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.130,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.130,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.301,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.130,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.301,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.301,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.928,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.716,52	0,00
PAMI:	2.320,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.371,73	0,00
ANSSAL:	1.640,72	
Asigs. Familiares:	6.858,65	0,00
Total Contribuciones SS:	27.907,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.514,40
PAMI:	4.503,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.853,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.297,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.297,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.733,70
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.733,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28			**Adicionales:**	2.587,99
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.149,09			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	10.994.54

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.171,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34138007-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD LARROSA**

seleccionar CUIL: 27-34138007-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-18846878-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA MARISOL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-18846878-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.050,25**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.050,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	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:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.833,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.447,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.508,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.096,60**	
Rem. Imponible 1:	143.806,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.806,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.806,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.771,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.806,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.771,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.771,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.762,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.052,39	0,00
PAMI:	2.222,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.313,76	0,00
ANSSAL:	1.572,94	
Asigs. Familiares:	6.568,82	0,00
Total Contribuciones SS:	26.730,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.818,75
PAMI:	4.314,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	801,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.934,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.913,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.541,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.541,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.733,66	**Adicionales:**	2.490,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.582.24

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.964,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	17.325,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42828854-3**
Nombre y Apellido: **GERALDINE ESTRELLA LOZANO**

seleccionar CUIL: 27-42828854-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39492959-5**
Nombre y Apellido: **YAMILA LUJAN LUGO**

seleccionar CUIL: 27-39492959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43390321-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA LURDES MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-43390321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	114.680,00		**Adicionales:**	3.344,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	30.041.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-95688371-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO ELIZABETH MACIEL MOREL**

seleccionar CUIL: 27-95688371-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-25897932-5**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANDREA MAGRINI**

seleccionar CUIL: 27-25897932-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-38574948-2**
Nombre y Apellido: **MAIDANA DANIEL DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38574948-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	34 - Formosa - Ciudad de Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.801,95**	
Rem. Imponible 1:	223.409,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.409,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.409,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.676,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.409,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.676,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.676,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.843,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.354,01	0,00
PAMI:	3.447,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.038,33	0,00
ANSSAL:	2.463,09	
Asigs. Familiares:	10.191,63	0,00
Total Contribuciones SS:	41.494,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.575,00
PAMI:	6.702,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.246,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.523,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.957,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.957,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.063,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.063,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.186,38			**Adicionales:**	4.043,73
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	17.178,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.267,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	28.125,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-22063571-7**
Nombre y Apellido: **ANTONIO DAVID MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-22063571-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**423.922,39**	
Rem. Imponible 1:	335.572,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.572,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.572,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.921,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.572,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.921,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.921,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.569,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.386,88	0,00
PAMI:	5.224,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.088,55	0,00
ANSSAL:	3.545,30	
Asigs. Familiares:	15.442,74	0,00
Total Contribuciones SS:	62.687,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.913,00
PAMI:	10.067,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.772,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.752,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126106 - O.S.DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION PRIVADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.090,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.090,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.045,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.045,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	23.723,20
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	76.242,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	19.941.08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.349,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-30876798-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO FEDERICO MALUENDE**

seleccionar CUIL: 20-30876798-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.003,40**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.413,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.413,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.003,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.677,72	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.068,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.567,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.507,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.507,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.938,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-31015423-2**
Nombre y Apellido: **MARIA OFELIA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-31015423-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.205,10**	
Rem. Imponible 1:	60.180,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.180,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.180,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.205,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.180,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.205,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.205,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.678,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.104,24	0,00
PAMI:	901,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	532,77	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	2.663,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.056,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.619,80
PAMI:	1.805,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.352,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.314,46
Contribución adicional:	6.110,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	3.055,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	1.180,00
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.:**	44.025,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-33530395-4**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD MANZANELLI**

seleccionar CUIL: 23-33530395-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43019169-7**
Nombre y Apellido: **LUANA MARCUCCI**

seleccionar CUIL: 27-43019169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-32323806-0**
Nombre y Apellido: **YESICA ROMINA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-32323806-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**455.882,10**	
Rem. Imponible 1:	365.815,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.815,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.815,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.881,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.815,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.881,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.881,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.811,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.643,99	0,00
PAMI:	5.705,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.372,83	0,00
ANSSAL:	3.832,93	
Asigs. Familiares:	16.864,14	0,00
Total Contribuciones SS:	68.418,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.239,66
PAMI:	10.974,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.931,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.145,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.719,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.719,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.944,98
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.944,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.168,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.681,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	17.964.93

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.067,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ MARISA SANDRA**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**387.455,40**	
Rem. Imponible 1:	294.374,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.374,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.374,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.454,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.374,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.454,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.454,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.370,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.949,82	0,00
PAMI:	4.569,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.701,28	0,00
ANSSAL:	3.217,09	
Asigs. Familiares:	13.506,42	0,00
Total Contribuciones SS:	54.943,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.381,17
PAMI:	8.831,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.623,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.835,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.230,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.230,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.200,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.200,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	43.133,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.017,82	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	21.557,92

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.081,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41898774-5**
Nombre y Apellido: **MELISA AYELEN MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-41898774-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-96243204-3**
Nombre y Apellido: **KATHERYN MARTINEZ PERALTA**

seleccionar CUIL: 20-96243204-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34728751-8**
Nombre y Apellido: **YANINA ANABELA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-34728751-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.367,74**	
Rem. Imponible 1:	208.830,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.830,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.830,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.817,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.830,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.817,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.817,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.632,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.823,50	0,00
PAMI:	3.221,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.904,74	0,00
ANSSAL:	2.302,36	
Asigs. Familiares:	9.523,72	0,00
Total Contribuciones SS:	38.776,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.971,36
PAMI:	6.264,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.166,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.402,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.046,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.046,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.608,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.608,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.863,94	**Adicionales:**	1.908,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	16.057,96

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.987,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	26.550,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.571,10**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.959,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.959,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.570,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.638,92
Contribución adicional:	5.726,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.863,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.135,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-22944384-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA TERESA MIÑO**

seleccionar CUIL: 23-22944384-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.992,78**	
Rem. Imponible 1:	120.709,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.709,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.709,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.992,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.709,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.992,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.992,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.207,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.623,22	0,00
PAMI:	1.863,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.101,75	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	5.508,74	0,00
Total Contribuciones SS:	22.612,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.278,00
PAMI:	3.621,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.496,62
Contribución adicional:	1.281,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,06
Aporte adicional	740,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.726,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	8.982.47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.283,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40323892-4**
Nombre y Apellido: **MIRANDA PAULA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.535,27**	
Rem. Imponible 1:	100.087,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.087,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.087,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.534,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.087,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.534,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.534,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.285,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.477,68	0,00
PAMI:	1.546,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	914,49	0,00
ANSSAL:	1.590,95	
Asigs. Familiares:	4.572,43	0,00
Total Contribuciones SS:	19.102,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.009,60
PAMI:	3.002,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.822,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.198,26
Contribución adicional:	3.314,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.015,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.592,71
Aporte adicional	1.757,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.592,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.766,06	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.329.69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.448,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34833578-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA IVANA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-34833578-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.614,43**	
Rem. Imponible 1:	74.147,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.147,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.147,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.988,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.147,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.988,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.613,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.645,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.608,50	0,00
PAMI:	1.123,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	664,07	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.320,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.393,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.156,19
PAMI:	2.224,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	427,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.808,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.844,42
Contribución adicional:	5.484,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.422,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.422,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.340,00			**Adicionales:**	1.786,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	15.020.50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.467,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39410506-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FIORELLA MOLTEDO**

seleccionar CUIL: 27-39410506-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-43785656-8**
Nombre y Apellido: **MONDO RODRIGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-43785656-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34099450-2**
Nombre y Apellido: **MONTALIVET MARA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-34099450-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40571102-3**
Nombre y Apellido: **MALENA KARIM MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-40571102-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37228584-8**
Nombre y Apellido: **CLARA DANIELA MORA**

seleccionar CUIL: 27-37228584-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.769,33**	
Rem. Imponible 1:	95.321,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.321,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.321,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.768,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.321,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.768,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.768,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.519,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.964,37	0,00
PAMI:	1.471,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	869,69	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	4.348,43	0,00
Total Contribuciones SS:	18.168,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.485,33
PAMI:	2.859,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.117,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.955,19
Contribución adicional:	3.095,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,06
Aporte adicional	1.647,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.329.69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.448,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.620,52**	
Rem. Imponible 1:	349.884,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.884,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.884,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.620,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.884,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.620,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.620,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.281,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.079,17	0,00
PAMI:	5.474,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.236,25	0,00
ANSSAL:	3.542,58	
Asigs. Familiares:	16.181,25	0,00
Total Contribuciones SS:	65.513,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.487,34
PAMI:	10.496,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.771,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.755,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.074,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.074,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.037,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.037,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	6.901,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	155.504,41	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.946.83

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.735,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**

seleccionar CUIL: 27-28871040-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.926,95**	
Rem. Imponible 1:	102.797,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.797,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.797,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.926,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.797,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.926,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.926,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.995,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.769,56	0,00
PAMI:	1.589,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,96	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	4.699,81	0,00
Total Contribuciones SS:	19.514,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.307,71
PAMI:	3.083,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.164,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.422,27
Contribución adicional:	2.545,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,06
Aporte adicional	1.372,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	8.626,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.904.57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.129,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34308677-1**
Nombre y Apellido: **MARCELA SOLEDAD MORDO**

seleccionar CUIL: 27-34308677-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.012,28**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.411,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.411,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.011,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.068,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.567,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.251,98
Contribución adicional:	299,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	149,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.947,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42468571-8**
Nombre y Apellido: **NADIA FLORENCIA MONTIEL**

seleccionar CUIL: 27-42468571-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.025,50**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.025,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.025,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.025,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.844,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.187,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.254,28
Contribución adicional:	6.181,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	3.090,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00			**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.:**	44.025,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-46285276-8**
Nombre y Apellido: **RITA CAMILA MUELA**

seleccionar CUIL: 27-46285276-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.078,91**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.158,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.158,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.078,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.053,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.738,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.290,06
Contribución adicional:	254,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	127,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	110.092,80		**Adicionales:**	3.210,24	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	28.839.36	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.936,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45503355-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA MILAGROS MUIÑOS**

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-18595880-4**
Nombre y Apellido: **GLORIA ADRIANA RAFAELA NAVEA**

seleccionar CUIL: 27-18595880-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.715,89**	
Rem. Imponible 1:	118.708,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.708,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.708,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.697,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.708,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.697,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.697,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.634,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.130,75	0,00
PAMI:	1.790,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.058,77	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.293,83	0,00
Total Contribuciones SS:	22.128,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.057,94
PAMI:	3.561,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.572,60
Contribución adicional:	1.101,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,27
Aporte adicional	550,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.334,98	**Adicionales:**	16.373,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.989,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	26.017,37

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.231,98**	
Rem. Imponible 1:	251.647,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.647,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.647,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.831,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.647,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.831,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.831,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.484,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.438,71	0,00
PAMI:	3.903,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.307,56	0,00
ANSSAL:	2.689,49	
Asigs. Familiares:	11.537,78	0,00
Total Contribuciones SS:	46.876,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.681,28
PAMI:	7.549,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.359,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.590,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.240,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.240,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.705,22
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.705,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.785,61	**Adicionales:**	3.795,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	41.941,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	16.125.32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.184,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	26.400,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-26929485-5**
Nombre y Apellido: **NOSENZO KARINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-26929485-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.768,35**	
Rem. Imponible 1:	146.584,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.584,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.584,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.850,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.584,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.850,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.768,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.650,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.040,38	0,00
PAMI:	2.220,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.312,72	0,00
ANSSAL:	1.690,65	
Asigs. Familiares:	6.563,58	0,00
Total Contribuciones SS:	26.827,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.124,28
PAMI:	4.397,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.367,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.580,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.580,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.790,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.790,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.533,20	**Adicionales:**	3.310,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	29.740.59

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.184,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38499436-4**
Nombre y Apellido: **GIULIANA MICAELA OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38499436-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.801,24**	
Rem. Imponible 1:	73.666,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.666,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.666,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.189,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.666,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.189,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.800,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.164,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.556,76	0,00
PAMI:	1.115,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,55	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.297,75	0,00
Total Contribuciones SS:	14.307,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.103,34
PAMI:	2.210,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.152,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.650,69
Contribución adicional:	5.712,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.856,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.134,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.536,97**	
Rem. Imponible 1:	190.642,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.642,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.642,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.536,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.642,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.536,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.536,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.039,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.928,75	0,00
PAMI:	2.942,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.739,37	0,00
ANSSAL:	2.101,83	
Asigs. Familiares:	8.696,86	0,00
Total Contribuciones SS:	35.408,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.970,67
PAMI:	5.719,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.065,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.755,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.910,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.910,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.040,19
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.040,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	3.450,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.659.39

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.894,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42900957-5**
Nombre y Apellido: **MAILEN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-42900957-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-36788631-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA JANET OROZCO**

seleccionar CUIL: 27-36788631-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.958,79**	
Rem. Imponible 1:	186.904,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.904,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.904,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.957,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.904,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.957,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.957,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.301,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.526,16	0,00
PAMI:	2.882,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.704,23	0,00
ANSSAL:	2.060,62	
Asigs. Familiares:	8.521,17	0,00
Total Contribuciones SS:	34.694,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.559,48
PAMI:	5.607,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.045,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.211,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.676,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.676,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.923,42
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.923,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.054,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-37622691-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANGEL DANIEL ORUE**

seleccionar CUIL: 20-37622691-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.050,25**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.050,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	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:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.833,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.447,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.508,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-37978131-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA ABIGAIL PACHECO**

seleccionar CUIL: 23-37978131-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.800,72**	
Rem. Imponible 1:	37.210,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.210,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.210,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.780,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.210,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.780,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.800,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.435,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.816,42	0,00
PAMI:	563,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	333,10	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	1.665,48	0,00
Total Contribuciones SS:	8.056,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.093,10
PAMI:	1.116,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.048,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.436,79
Contribución adicional:	8.317,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	4.158,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.226,46	**Adicionales:**	847,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.136.36

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.590,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-37275943-8**
Nombre y Apellido: **PACHECO NAHUEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-37275943-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43014593-8**
Nombre y Apellido: **ANA VICTORIA PAGANO**

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40428540-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO PRICILA DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-40428540-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42874285-6**
Nombre y Apellido: **LORENA PAMPIN**

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.164,58**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.750,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.750,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.163,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.628,28
Contribución adicional:	5.739,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.869,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.728,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33822000-1**
Nombre y Apellido: **MAYRA VANESA PARRA**

seleccionar CUIL: 27-33822000-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.050,25**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.050,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	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:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.833,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.447,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127000 - O.S.DE TRABAJADORES DE ESTACIONES DE SERVICIO (OSTES)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.508,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-36362716-7**
Nombre y Apellido: **PAMELA BELEN PASARELLI**

seleccionar CUIL: 27-36362716-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.456,37**	
Rem. Imponible 1:	144.383,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.383,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.383,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.455,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.383,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.455,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.455,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.881,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.172,96	0,00
PAMI:	2.240,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,29	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	6.621,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.176,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.882,19
PAMI:	4.331,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.137,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.744,23
Contribución adicional:	1.834,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	1.017,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	3.234,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.063,93	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.251,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.072,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.850,25**	
Rem. Imponible 1:	129.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.850,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.850,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.796,32	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:	13.225,16	0,00
PAMI:	1.952,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.154,29	0,00
ANSSAL:	1.960,65	
Asigs. Familiares:	5.771,43	0,00
Total Contribuciones SS:	24.063,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.278,00
PAMI:	3.894,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	980,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.152,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.110,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.110,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.555,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.555,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	11.800,00
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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.277,66**	
Rem. Imponible 1:	255.487,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.487,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.487,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.977,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.487,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.977,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.977,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.114,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.829,64	0,00
PAMI:	3.960,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.341,68	0,00
ANSSAL:	2.798,80	
Asigs. Familiares:	11.708,38	0,00
Total Contribuciones SS:	47.639,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.103,67
PAMI:	7.664,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.414,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.182,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.859,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.859,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.014,93
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.014,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.123,25	**Adicionales:**	31.400,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	18.963.78

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.489,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	27.300,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-40350311-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL ANDRES PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40350311-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.821,22**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.628,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.628,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.821,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.724,03
Contribución adicional:	5.626,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,31
Aporte adicional	2.813,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.385,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-29732370-4**
Nombre y Apellido: **LORENA HERMINDA PIAGGIO**

seleccionar CUIL: 27-29732370-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00			**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**

seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-41683867-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DEL VALLE QUINTERO**

seleccionar CUIL: 23-41683867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.002,53**	
Rem. Imponible 1:	226.528,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.528,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.528,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.002,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.528,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.002,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.002,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.925,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.793,63	0,00
PAMI:	3.512,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.076,70	0,00
ANSSAL:	2.421,02	
Asigs. Familiares:	10.383,48	0,00
Total Contribuciones SS:	42.187,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.918,08
PAMI:	6.795,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.939,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.719,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.719,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.944,55
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.944,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	1.725,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.754,67	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.515.67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.474,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-35339010-5**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ALEJANDRA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 20-35339010-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-46742394-6**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-46742394-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.758,06**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.542,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.542,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.757,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.617,64
Contribución adicional:	5.751,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.875,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.322,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-31136323-4**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA RATTO**

seleccionar CUIL: 27-31136323-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.151,94**	
Rem. Imponible 1:	98.124,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.124,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.124,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.151,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.124,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.151,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.151,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.323,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.266,32	0,00
PAMI:	1.515,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,04	0,00
ANSSAL:	1.590,96	
Asigs. Familiares:	4.480,20	0,00
Total Contribuciones SS:	18.749,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,72
PAMI:	2.943,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.547,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.076,73
Contribución adicional:	3.457,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.015,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.592,71
Aporte adicional	1.828,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.592,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.672,61	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.027,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**540.950,09**	
Rem. Imponible 1:	454.177,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.177,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.177,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.949,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.177,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.949,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.949,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.173,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.160,62	0,00
PAMI:	7.110,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.203,43	0,00
ANSSAL:	4.598,55	
Asigs. Familiares:	21.017,17	0,00
Total Contribuciones SS:	85.089,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.959,53
PAMI:	13.625,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.314,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.899,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.058,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.058,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.114,22
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.114,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.665,47	**Adicionales:**	17.253,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	201.856,67	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	19.402.13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.772,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-25838941-2**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH REYNOSO**

seleccionar CUIL: 27-25838941-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.686,09**	
Rem. Imponible 1:	148.753,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.753,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.753,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.436,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.753,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.436,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.686,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.749,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.266,41	0,00
PAMI:	2.253,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.332,44	0,00
ANSSAL:	1.713,92	
Asigs. Familiares:	6.662,22	0,00
Total Contribuciones SS:	27.228,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.362,84
PAMI:	4.462,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	856,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.682,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.712,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.712,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.856,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.856,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	4.032,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-27241375-4**
Nombre y Apellido: **RIVAROLA LAURA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 23-27241375-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.169,48**	
Rem. Imponible 1:	112.142,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.142,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.142,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.169,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.142,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.169,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.169,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.341,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.776,04	0,00
PAMI:	1.738,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.027,81	0,00
ANSSAL:	1.818,23	
Asigs. Familiares:	5.139,03	0,00
Total Contribuciones SS:	21.499,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.335,68
PAMI:	3.364,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.624,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.791,64
Contribución adicional:	4.131,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.303,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.236,66
Aporte adicional	2.165,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.236,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.690,43	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.185.97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.026,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-16249321-9**
Nombre y Apellido: **SONIA ALEJANDRA ROBERTO**

seleccionar CUIL: 27-16249321-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.334,41**	
Rem. Imponible 1:	74.012,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.012,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.012,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.118,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.012,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.118,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.334,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.510,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.594,03	0,00
PAMI:	1.121,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	662,80	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.314,02	0,00
Total Contribuciones SS:	14.369,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.141,41
PAMI:	2.220,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.200,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.647,06
Contribución adicional:	5.717,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,31
Aporte adicional	2.858,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	2.248,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.321,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.642,15**	
Rem. Imponible 1:	115.296,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.296,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.296,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.329,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.296,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.329,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.329,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.453,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.680,43	0,00
PAMI:	1.724,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.019,46	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.097,31	0,00
Total Contribuciones SS:	21.376,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.682,62
PAMI:	3.458,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.068,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.267,80
Contribución adicional:	283,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,27
Aporte adicional	141,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.296,58	**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.:**	86.032,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	29.312,69

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-39831943-0**
Nombre y Apellido: **MARIANA ELIZABETH ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39831943-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**113.259,32**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.879,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.879,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.259,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.787,87
Contribución adicional:	5.551,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.775,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.823,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-30351962-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA CRISTINA ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-30351962-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-50990084-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ CABRERA BRISA ALEJANDRA**
seleccionar CUIL: 27-50990084-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.546,95**	
Rem. Imponible 1:	89.663,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.663,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.663,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.524,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.663,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.524,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.299,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.162,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.279,65	0,00
PAMI:	1.369,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	809,92	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	4.049,62	0,00
Total Contribuciones SS:	17.186,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.863,03
PAMI:	2.689,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.636,77
Contribución adicional:	4.552,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.276,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.899,91
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.883,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-36918899-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36918899-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.230,31**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.310,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.310,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.230,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.694,79	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.127,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.608,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.603,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.603,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.801,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.801,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.935,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-23941183-6**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO ARIEL RODRIGUEZ CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 20-23941183-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.457,22**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.711,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.185,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.649,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.700,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.700,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.850,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.850,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-34400325-4**
Nombre y Apellido: **GLENDA GISELA RODRIGUEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-34400325-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.499,46**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.914,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.914,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.499,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.700,23	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.091,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.579,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.634,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.634,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.817,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.817,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.434,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.228,35**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.709,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.142,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.616,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.688,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.688,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.844,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.844,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-22937898-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-22937898-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**260.626,03**	
Rem. Imponible 1:	194.572,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.572,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.572,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.625,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.572,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.625,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.625,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.969,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.351,99	0,00
PAMI:	3.004,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.776,31	0,00
ANSSAL:	2.129,63	
Asigs. Familiares:	8.881,56	0,00
Total Contribuciones SS:	36.144,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.402,95
PAMI:	5.837,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.079,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.319,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.067,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.067,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.118,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.118,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.200,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.371,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.053,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45631373-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45631373-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.509,80**	
Rem. Imponible 1:	70.498,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.498,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.498,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.525,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.498,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.525,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.509,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.136,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.230,63	0,00
PAMI:	1.067,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,09	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.155,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.762,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.754,84
PAMI:	2.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.708,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.616,78
Contribución adicional:	5.752,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,31
Aporte adicional	2.876,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.372,80	**Adicionales:**	1.605,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.520.64

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.011,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-38839548-7**
Nombre y Apellido: **JONATHAN DANIEL ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-38839548-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.977,48**	
Rem. Imponible 1:	113.035,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.035,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.035,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.716,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.035,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.716,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.976,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.872,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.510,14	0,00
PAMI:	1.699,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.004,60	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	5.023,00	0,00
Total Contribuciones SS:	20.914,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.433,91
PAMI:	3.391,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.663,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.635,54
Contribución adicional:	2.201,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	1.100,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.918,40	**Adicionales:**	2.942,72
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	9.174,40
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.:**	65.941,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-26023312-8**
Nombre y Apellido: **CINTHIA ANABEL ROJO**

seleccionar CUIL: 27-26023312-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-94765480-8**
Nombre y Apellido: **ROMAN CABRAL ZANI JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-94765480-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44091541-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA ABIGAIL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-44091541-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.700,14**	
Rem. Imponible 1:	254.844,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.844,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.844,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.699,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.844,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.699,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.699,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.641,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.994,13	0,00
PAMI:	3.985,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.356,03	0,00
ANSSAL:	2.580,30	
Asigs. Familiares:	11.780,17	0,00
Total Contribuciones SS:	47.695,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.032,84
PAMI:	7.645,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.305,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.983,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.621,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.621,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.395,84
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.395,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	1.293,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	113.264,02	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.886.75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.856,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45138260-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAGALI BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45138260-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.888,09**	
Rem. Imponible 1:	115.919,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.919,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.919,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.417,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.919,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.417,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.417,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.039,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.743,58	0,00
PAMI:	1.733,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.024,97	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.124,87	0,00
Total Contribuciones SS:	21.481,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.751,20
PAMI:	3.477,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.156,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.323,31
Contribución adicional:	217,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,27
Aporte adicional	108,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.919,97	**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.:**	86.496,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	29.471,18

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41257846-0**
Nombre y Apellido: **AYELEN ANAHI ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-41257846-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.383,12**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.376,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.376,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.382,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.660,20
Contribución adicional:	5.701,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,31
Aporte adicional	2.850,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.947,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-34592116-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MARIANA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-34592116-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-33052220-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-33052220-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.025,50**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.025,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.025,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.025,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.844,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.187,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.254,28
Contribución adicional:	6.181,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	3.090,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**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.:**	44.025,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-24652377-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA LUJAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-24652377-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.407,14**	
Rem. Imponible 1:	150.473,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.473,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.473,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.156,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.473,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.156,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.406,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.469,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.451,68	0,00
PAMI:	2.281,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.348,61	0,00
ANSSAL:	1.729,41	
Asigs. Familiares:	6.743,07	0,00
Total Contribuciones SS:	27.553,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.552,06
PAMI:	4.514,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.930,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.799,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.799,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.899,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.899,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	5.752,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-40664455-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN VALERIA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-40664455-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.509,80**	
Rem. Imponible 1:	70.498,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.498,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.498,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.525,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.498,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.525,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.509,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.136,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.230,63	0,00
PAMI:	1.067,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,09	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.155,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.762,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.754,84
PAMI:	2.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.708,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.616,78
Contribución adicional:	5.752,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,31
Aporte adicional	2.876,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.372,80	**Adicionales:**	1.605,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.520.64

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.011,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28839818-1**
Nombre y Apellido: **MARINA JANET SANTIBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-28839818-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**267.068,74**	
Rem. Imponible 1:	200.174,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.174,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.174,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.069,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.174,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.069,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.069,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.571,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.955,36	0,00
PAMI:	3.093,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.828,97	0,00
ANSSAL:	2.187,62	
Asigs. Familiares:	9.144,87	0,00
Total Contribuciones SS:	37.210,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.019,20
PAMI:	6.005,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.108,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.133,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.396,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.396,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.283,26
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.283,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	3.450,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.532,12	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.659.39

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.894,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-45809256-8**
Nombre y Apellido: **SCHER DYLAN**

seleccionar CUIL: 20-45809256-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-18084982-9**
Nombre y Apellido: **ODELINDA DEL CARMEN SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-18084982-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.726,89**	
Rem. Imponible 1:	101.068,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.068,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.068,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.726,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.068,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.726,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.726,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.267,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.583,36	0,00
PAMI:	1.562,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	923,71	0,00
ANSSAL:	1.590,95	
Asigs. Familiares:	4.618,55	0,00
Total Contribuciones SS:	19.279,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.117,54
PAMI:	3.032,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.960,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.259,03
Contribución adicional:	3.242,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.015,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.592,70
Aporte adicional	1.721,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.592,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.266,19	**Adicionales:**	2.587,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.812,79	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.401.55

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.658,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	12.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43318210-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA AGUSTINA SEQUEIRA**

seleccionar CUIL: 27-43318210-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.369,57**	
Rem. Imponible 1:	136.430,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.430,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.430,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.779,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.430,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.779,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.369,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.999,65	0,00
PAMI:	2.066,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.221,88	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.109,41	0,00
Total Contribuciones SS:	25.075,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.007,39
PAMI:	4.092,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.939,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.913,74
Contribución adicional:	697,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	348,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	3.287,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	27.637.72

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.938,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.187,43**	
Rem. Imponible 1:	73.551,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.412,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.551,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.412,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.187,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.049,52	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:	7.544,33	0,00
PAMI:	1.113,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,47	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.292,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.286,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,65
PAMI:	2.206,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.136,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.815,03
Contribución adicional:	5.519,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.759,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-34160672-2**
Nombre y Apellido: **JONATHAN FACUNDO SILVA**

seleccionar CUIL: 20-34160672-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.050,25**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.050,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	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:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.833,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.447,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.508,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-20835333-6**
Nombre y Apellido: **SIMIONATO GLADYS ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20835333-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.173,39**	
Rem. Imponible 1:	115.854,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.854,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.854,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.854,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.487,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.791,81	0,00
PAMI:	1.740,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.029,18	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.145,92	0,00
Total Contribuciones SS:	21.562,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.744,00
PAMI:	3.475,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.146,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.990,90
Contribución adicional:	609,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	304,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.272,73	**Adicionales:**	8.581,82
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.:**	80.046,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	27.272,73

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-35554149-0**
Nombre y Apellido: **MARIELA PAOLA SORUCO**

seleccionar CUIL: 27-35554149-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.982,61**	
Rem. Imponible 1:	95.649,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.649,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.649,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.535,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.649,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.535,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.981,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.132,50	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:	9.814,97	0,00
PAMI:	1.449,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	856,65	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	4.283,23	0,00
Total Contribuciones SS:	18.081,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.521,49
PAMI:	2.869,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.229,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.249,31
Contribución adicional:	3.832,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	1.916,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.968,60	**Adicionales:**	2.304,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	19.376.45

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.332,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-24163184-3**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-24163184-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.030,25**	
Rem. Imponible 1:	130.980,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.030,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.980,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.030,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.030,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.976,32	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:	13.352,25	0,00
PAMI:	1.971,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,38	0,00
ANSSAL:	1.971,27	
Asigs. Familiares:	5.826,89	0,00
Total Contribuciones SS:	24.287,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.407,80
PAMI:	3.929,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.322,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.170,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.170,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.585,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.585,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	12.980,00
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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-27688211-8**
Nombre y Apellido: **SAMANTA MARIELA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-27688211-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.187,43**	
Rem. Imponible 1:	73.551,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.412,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.551,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.412,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.187,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.049,52	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:	7.544,33	0,00
PAMI:	1.113,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,47	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.292,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.286,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,65
PAMI:	2.206,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.136,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.815,03
Contribución adicional:	5.519,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.759,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-37990165-4**
Nombre y Apellido: **BELEN DAIANA SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-37990165-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.554,82**	
Rem. Imponible 1:	84.918,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.918,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.918,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.779,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.918,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.779,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.554,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.416,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.768,55	0,00
PAMI:	1.294,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,31	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.826,57	0,00
Total Contribuciones SS:	16.332,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.341,01
PAMI:	2.547,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.727,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.394,74
Contribución adicional:	4.837,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.418,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.482,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-41420297-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO ORIANA SILVANA**

seleccionar CUIL: 27-41420297-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.656,48**	
Rem. Imponible 1:	235.499,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.499,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.499,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.655,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.499,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.655,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.655,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.896,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.759,85	0,00
PAMI:	3.655,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.161,03	0,00
ANSSAL:	2.516,90	
Asigs. Familiares:	10.805,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.898,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.904,94
PAMI:	7.064,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.273,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.243,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.262,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.262,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.216,22
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.216,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	8.626,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	39.249,91	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.090.54

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.157,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-24146065-2**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA STIPECH**

seleccionar CUIL: 27-24146065-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.614,80**	
Rem. Imponible 1:	59.590,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.590,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.590,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.615,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.590,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.615,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.615,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.088,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.040,69	0,00
PAMI:	891,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	527,23	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	2.636,14	0,00
Total Contribuciones SS:	11.950,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.554,90
PAMI:	1.787,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.269,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.284,37
Contribución adicional:	6.146,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	3.073,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	590,00
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.:**	44.024,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**318.550,34**	
Rem. Imponible 1:	238.489,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.489,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.489,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.150,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.489,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.150,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.150,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.326,67	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:	25.021,58	0,00
PAMI:	3.693,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.183,87	0,00
ANSSAL:	2.629,35	
Asigs. Familiares:	10.919,35	0,00
Total Contribuciones SS:	44.448,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.233,89
PAMI:	7.154,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.314,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.703,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.899,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.899,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.449,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.449,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.785,61	**Adicionales:**	30.365,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	18.338.60

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.660,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	26.400,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-92611742-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA TARETTO GOROSO**

seleccionar CUIL: 23-92611742-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.699,10**	
Rem. Imponible 1:	133.258,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.258,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.258,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.773,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.258,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.773,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.698,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.955,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.673,07	0,00
PAMI:	2.018,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.193,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	5.966,89	0,00
Total Contribuciones SS:	24.529,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.658,44
PAMI:	3.997,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.495,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.709,43
Contribución adicional:	937,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	468,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.212,00	**Adicionales:**	3.009,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	27.036.90

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.440,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-24581500-5**
Nombre y Apellido: **NORMA INES TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-24581500-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.452,54**	
Rem. Imponible 1:	202.137,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.137,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.137,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.452,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.137,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.452,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.452,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.534,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.166,72	0,00
PAMI:	3.124,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.847,42	0,00
ANSSAL:	2.209,07	
Asigs. Familiares:	9.237,10	0,00
Total Contribuciones SS:	37.585,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.235,07
PAMI:	6.064,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.119,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.418,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.518,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.518,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.344,03
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.344,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	5.175,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.625,57	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.803.11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.315,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-27598655-6**
Nombre y Apellido: **VICTORIA UNQUEN**

seleccionar CUIL: 27-27598655-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.329,15**	
Rem. Imponible 1:	231.013,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.013,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.013,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.328,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.013,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.328,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.328,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.410,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.276,74	0,00
PAMI:	3.584,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,86	0,00
ANSSAL:	2.468,96	
Asigs. Familiares:	10.594,31	0,00
Total Contribuciones SS:	43.042,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.411,51
PAMI:	6.930,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.234,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.576,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.990,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.990,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.995,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.995,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	5.175,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.502,29	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.803.11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.315,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-28356613-2**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD URRA**

seleccionar CUIL: 27-28356613-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.303,11**	
Rem. Imponible 1:	196.249,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.249,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.249,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.303,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.249,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.303,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.303,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.646,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.532,64	0,00
PAMI:	3.031,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,08	0,00
ANSSAL:	2.144,73	
Asigs. Familiares:	8.960,39	0,00
Total Contribuciones SS:	36.461,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.587,45
PAMI:	5.887,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.087,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.562,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.153,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.153,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.161,73
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.161,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.345,22	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.371.95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.053,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.961,59**	
Rem. Imponible 1:	119.151,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.151,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.151,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.960,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.151,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.960,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.960,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.649,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.455,47	0,00
PAMI:	1.838,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,11	0,00
ANSSAL:	1.515,19	
Asigs. Familiares:	5.435,53	0,00
Total Contribuciones SS:	22.332,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.106,67
PAMI:	3.574,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.453,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.443,99
Contribución adicional:	1.343,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.586,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,05
Aporte adicional	771,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.832,74	**Adicionales:**	2.156,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.162.12

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.810,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.471,35**	
Rem. Imponible 1:	121.706,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.706,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.706,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.650,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.706,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.650,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.471,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.803,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.579,73	0,00
PAMI:	1.857,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.097,95	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	5.489,76	0,00
Total Contribuciones SS:	22.702,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.387,67
PAMI:	3.651,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	812,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.851,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.816,15
Contribución adicional:	3.165,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.602,85
Aporte adicional	1.405,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.602,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	05 - Licencia por maternidad	/ 21			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	20		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	98.176,00		**Adicionales:**	2.501,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	21.028.70	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	146.588,91	**Conceptos no remun.:**	16.765,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-39018026-9**
Nombre y Apellido: **ALEXANDER EMANUEL VARGAS IRAZOQUE**

seleccionar CUIL: 20-39018026-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.050,25**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.050,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	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:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.833,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.447,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.508,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**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.:**	88.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.453,00**	
Rem. Imponible 1:	202.137,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.137,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.137,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.452,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.137,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.452,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.452,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.534,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.166,72	0,00
PAMI:	3.124,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.847,42	0,00
ANSSAL:	2.209,07	
Asigs. Familiares:	9.237,10	0,00
Total Contribuciones SS:	37.585,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.235,07
PAMI:	6.064,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.119,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.418,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.518,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.518,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.344,03
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.344,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	5.175,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.625,57	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.803.11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.315,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-37302393-6**
Nombre y Apellido: **JESICA ALEJANDRA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37302393-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.078,91**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.158,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.158,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.078,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.053,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.738,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.290,06
Contribución adicional:	254,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	127,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	28.839.36

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.936,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-21916117-4**
Nombre y Apellido: **NIDIA EVANGELINA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-21916117-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**267.069,74**	
Rem. Imponible 1:	200.174,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.174,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.174,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.069,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.174,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.069,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.069,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.571,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.955,36	0,00
PAMI:	3.093,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.828,97	0,00
ANSSAL:	2.187,62	
Asigs. Familiares:	9.144,87	0,00
Total Contribuciones SS:	37.210,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.019,20
PAMI:	6.005,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.108,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.133,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.396,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.396,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.283,26
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.283,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.532,38	**Adicionales:**	3.450,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.532,12	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.659.39

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.895,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	24.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-31491044-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGO CESAR VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31491044-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.391,54**	
Rem. Imponible 1:	119.072,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.072,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.072,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.118,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.072,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.118,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.118,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.705,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.138,41	0,00
PAMI:	1.792,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.059,43	0,00
ANSSAL:	1.854,45	
Asigs. Familiares:	5.297,17	0,00
Total Contribuciones SS:	22.141,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.098,00
PAMI:	3.572,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.597,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.155,03
Contribución adicional:	415,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.508,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.254,27
Aporte adicional	207,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.254,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.272,73	**Adicionales:**	11.800,00
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.:**	80.046,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	27.272,73

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43465268-0**
Nombre y Apellido: **MAIRA ABIGAIL VERA**

seleccionar CUIL: 27-43465268-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.078,91**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.158,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.158,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.078,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.053,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.738,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.290,06
Contribución adicional:	254,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	127,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	28.839.36

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.936,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-36554695-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MATIAS VERDEGAY**

seleccionar CUIL: 23-36554695-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.072,36**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	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:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.119,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.809,15
Contribución adicional:	5.526,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.763,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.078,91**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.158,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.158,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.078,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.053,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.738,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.290,06
Contribución adicional:	254,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	127,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	28.839.36

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.936,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**
seleccionar CUIL: 27-35815780-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.152,87**	
Rem. Imponible 1:	142.981,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.981,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.981,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.152,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.981,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.152,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.152,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.779,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.946,56	0,00
PAMI:	2.206,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.304,53	0,00
ANSSAL:	1.576,37	
Asigs. Familiares:	6.522,64	0,00
Total Contribuciones SS:	26.556,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.728,00
PAMI:	4.289,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	803,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.820,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.932,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.932,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.551,39
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.551,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.399,28	**Adicionales:**	2.587,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.994.54

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.171,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.000,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44510763-3**
Nombre y Apellido: **VISCONTI CANDELA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-44510763-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.998,48**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	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:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.707,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.098,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.582,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.677,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.677,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.838,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.838,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.933,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.418,57**	
Rem. Imponible 1:	73.782,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.782,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.782,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.643,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.782,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.643,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.418,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.280,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.569,18	0,00
PAMI:	1.117,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	660,63	0,00
ANSSAL:	1.677,64	
Asigs. Familiares:	3.303,17	0,00
Total Contribuciones SS:	14.328,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.116,03
PAMI:	2.213,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.168,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.826,80
Contribución adicional:	5.505,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.506,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.753,30
Aporte adicional	2.752,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.753,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	2.018,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.636,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00