CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**355.923,00**	
Rem. Imponible 1:	290.923,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.923,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.923,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.923,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.923,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.923,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.923,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.919,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.064,04	0,00
PAMI:	4.457,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.066,33	0,00
ANSSAL:	3.491,08	
Asigs. Familiares:	15.331,64	0,00
Total Contribuciones SS:	61.410,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	290.923,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42656130-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**320.000,00**	
Rem. Imponible 1:	255.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	255.000,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**395.497,90**	
Rem. Imponible 1:	331.319,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.319,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.319,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.319,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.319,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.319,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.319,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.316,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.053,05	0,00
PAMI:	5.091,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.502,62	0,00
ANSSAL:	3.975,84	
Asigs. Familiares:	17.513,08	0,00
Total Contribuciones SS:	70.136,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.445,19
PAMI:	9.939,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.987,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.372,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.903,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.951,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.903,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.951,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	292.537,90	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	16	Importe Horas Extra:	38.782,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	4.178,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-19108058-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**515.367,52**	
Rem. Imponible 1:	510.367,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	510.367,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	510.367,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.367,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	510.367,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.367,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.367,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.363,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.165,43	0,00
PAMI:	7.902,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.436,33	0,00
ANSSAL:	6.124,41	
Asigs. Familiares:	27.181,65	0,00
Total Contribuciones SS:	108.810,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.140,43
PAMI:	15.311,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.062,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.513,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.497,64		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.248,82
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.497,64	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.248,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	495.715,84	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	4	Importe Horas Extra:	14.651,68
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**394.316,00**	
Rem. Imponible 1:	329.316,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.316,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.316,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.316,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.316,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.316,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.316,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.312,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.805,57	0,00
PAMI:	5.060,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.480,97	0,00
ANSSAL:	3.951,79	
Asigs. Familiares:	17.404,87	0,00
Total Contribuciones SS:	69.703,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	329.316,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.484,00**	
Rem. Imponible 1:	651.484,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.484,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.484,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.484,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.484,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.484,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.484,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.480,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	79.593,32	0,00
PAMI:	10.118,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.960,39	0,00
ANSSAL:	7.817,81	
Asigs. Familiares:	34.801,94	0,00
Total Contribuciones SS:	139.291,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	651.484,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**391.758,65**	
Rem. Imponible 1:	326.758,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.758,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.758,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.758,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.758,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.758,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.758,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.754,97	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:	39.489,74	0,00
PAMI:	5.020,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.453,35	0,00
ANSSAL:	3.921,10	
Asigs. Familiares:	17.266,77	0,00
Total Contribuciones SS:	69.151,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.943,45
PAMI:	9.802,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.960,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.706,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.684,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.842,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.684,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.842,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	270.578,09	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	24	Importe Horas Extra:	56.180,56
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.863,69**	
Rem. Imponible 1:	236.863,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.863,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.863,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.863,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.863,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.863,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.863,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.860,01	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:	28.387,71	0,00
PAMI:	3.608,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.482,49	0,00
ANSSAL:	2.842,36	
Asigs. Familiares:	12.412,44	0,00
Total Contribuciones SS:	49.733,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.055,01
PAMI:	7.105,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.421,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.582,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	11.369,46		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.684,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.369,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.684,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	236.863,69	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.070,00**	
Rem. Imponible 1:	655.070,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.070,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.070,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.070,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.066,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.036,19	0,00
PAMI:	10.174,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.999,12	0,00
ANSSAL:	7.860,84	
Asigs. Familiares:	34.995,58	0,00
Total Contribuciones SS:	140.066,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	655.070,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.146,39**	
Rem. Imponible 1:	63.146,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.146,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.146,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.146,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.146,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.146,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.146,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.142,71	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:	6.933,62	0,00
PAMI:	881,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	606,34	0,00
ANSSAL:	757,76	
Asigs. Familiares:	3.031,71	0,00
Total Contribuciones SS:	12.210,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.946,10
PAMI:	1.894,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	378,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.219,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.031,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.515,51
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.031,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.515,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	63.146,39	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**382.347,70**	
Rem. Imponible 1:	322.347,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.347,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.347,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.347,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.347,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.347,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.347,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.344,02	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:	38.944,99	0,00
PAMI:	4.950,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.405,72	0,00
ANSSAL:	3.868,17	
Asigs. Familiares:	17.028,58	0,00
Total Contribuciones SS:	68.198,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.458,25
PAMI:	9.670,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.934,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.062,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.472,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.736,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.472,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	312.430,57	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	4	Importe Horas Extra:	9.917,13
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**390.371,60**	
Rem. Imponible 1:	325.371,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.371,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.371,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.371,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.371,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.371,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.371,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.367,92	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:	39.318,44	0,00
PAMI:	4.998,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.438,37	0,00
ANSSAL:	3.904,46	
Asigs. Familiares:	17.191,87	0,00
Total Contribuciones SS:	68.851,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.790,88
PAMI:	9.761,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.952,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.504,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.617,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.808,92
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.617,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.808,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	325.371,60	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**458.425,46**	
Rem. Imponible 1:	398.425,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.425,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.425,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	398.425,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.425,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	398.425,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.425,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.421,78	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:	48.340,59	0,00
PAMI:	6.145,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.227,36	0,00
ANSSAL:	4.781,11	
Asigs. Familiares:	21.136,78	0,00
Total Contribuciones SS:	84.631,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.826,80
PAMI:	11.952,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.170,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.124,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.562,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.124,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.562,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	381.131,78	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	17.293,68
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**351.321,00**	
Rem. Imponible 1:	286.321,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.321,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.321,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.321,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.321,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.321,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.321,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.317,32	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:	34.495,69	0,00
PAMI:	4.385,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.016,63	0,00
ANSSAL:	3.435,85	
Asigs. Familiares:	15.083,14	0,00
Total Contribuciones SS:	60.416,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.495,31
PAMI:	8.589,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.717,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.802,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.743,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.871,70
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.743,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.871,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	286.321,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**398.574,16**	
Rem. Imponible 1:	333.574,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.574,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.574,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	333.574,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.574,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	333.574,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.574,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.570,48	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:	40.331,45	0,00
PAMI:	5.127,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.526,96	0,00
ANSSAL:	4.002,89	
Asigs. Familiares:	17.634,81	0,00
Total Contribuciones SS:	70.623,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.693,16
PAMI:	10.007,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.001,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.701,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.011,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.005,78
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.011,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.005,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	333.574,16	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**407.535,32**	
Rem. Imponible 1:	342.535,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.535,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.535,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	342.535,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.535,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	342.535,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.535,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.531,64	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:	41.438,16	0,00
PAMI:	5.267,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.623,74	0,00
ANSSAL:	4.110,42	
Asigs. Familiares:	18.118,71	0,00
Total Contribuciones SS:	72.558,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.678,89
PAMI:	10.276,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.055,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.010,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.441,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.220,85
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.441,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.220,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	305.835,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	16	Importe Horas Extra:	36.700,32
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**516.147,07**	
Rem. Imponible 1:	451.147,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.147,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.147,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.147,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.147,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.147,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.147,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	444.143,39	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:	54.851,71	0,00
PAMI:	6.973,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.796,75	0,00
ANSSAL:	5.413,76	
Asigs. Familiares:	23.983,74	0,00
Total Contribuciones SS:	96.019,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.626,18
PAMI:	13.534,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.706,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.867,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.655,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.827,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.655,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.827,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	379.509,35	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	26	Importe Horas Extra:	71.637,72
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**449.105,84**	
Rem. Imponible 1:	384.105,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.105,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.105,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.105,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.105,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.105,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.105,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.102,16	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:	46.572,12	0,00
PAMI:	5.920,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.072,70	0,00
ANSSAL:	4.609,27	
Asigs. Familiares:	20.363,52	0,00
Total Contribuciones SS:	81.538,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.251,64
PAMI:	11.523,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.304,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.079,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.437,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.218,54
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.437,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.218,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	350.013,56	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	14	Importe Horas Extra:	34.092,28
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-95850513-3**
Nombre y Apellido: **SANDOVAL SEQUERA JOHNNY ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-95850513-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**707.254,15**	
Rem. Imponible 1:	702.254,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.254,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.254,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.254,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.254,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.254,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.254,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.250,47	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:	85.863,43	0,00
PAMI:	10.915,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.508,71	0,00
ANSSAL:	8.427,05	
Asigs. Familiares:	37.543,53	0,00
Total Contribuciones SS:	150.258,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.247,96
PAMI:	21.067,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.213,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.529,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	33.708,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	16.854,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	33.708,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	16.854,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	664.856,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	37.398,15
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**440.554,81**	
Rem. Imponible 1:	322.878,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.878,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.878,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.878,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.878,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.878,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.554,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.874,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.010,50	0,00
PAMI:	4.959,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.411,44	0,00
ANSSAL:	3.874,54	
Asigs. Familiares:	17.057,22	0,00
Total Contribuciones SS:	68.312,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.516,60
PAMI:	9.686,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.937,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.140,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.498,15		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.749,08
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.498,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.749,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	322.878,21	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.:	57.676,60
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**345.423,73**	
Rem. Imponible 1:	280.423,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.423,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.423,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.423,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.423,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.423,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.423,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	273.420,05	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:	33.767,38	0,00
PAMI:	4.292,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.952,94	0,00
ANSSAL:	3.365,08	
Asigs. Familiares:	14.764,68	0,00
Total Contribuciones SS:	59.142,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.846,61
PAMI:	8.412,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.682,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.941,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.460,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.730,17
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.460,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.730,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	280.423,73	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 07 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.794,86**	
Rem. Imponible 1:	292.794,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.794,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.794,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.794,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.794,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.794,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.794,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.791,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.295,21	0,00
PAMI:	4.486,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.086,54	0,00
ANSSAL:	3.513,54	
Asigs. Familiares:	15.432,72	0,00
Total Contribuciones SS:	61.814,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.207,43
PAMI:	8.783,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.756,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.748,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.054,15		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.027,08
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.054,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.027,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	292.794,86	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.964.678,00**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.959.678,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.959.678,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.959.678,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.959.678,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.952.674,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	241.155,28	0,00
PAMI:	30.656,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.088,88	0,00
ANSSAL:	23.516,14	
Asigs. Familiares:	105.444,41	0,00
Total Contribuciones SS:	421.861,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.743,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.768,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	94.064,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	94.064,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.959.678,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.378.985,00**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.375.138,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.375.138,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.375.138,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.375.138,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.368.134,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	168.964,59	0,00
PAMI:	21.479,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.775,85	0,00
ANSSAL:	16.501,66	
Asigs. Familiares:	73.879,25	0,00
Total Contribuciones SS:	295.601,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.743,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.768,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	66.006,62		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	66.006,62	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:		0
Sueldo:	1.375.138,00		Adicionales:		0,00
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:		0,00
Vacaciones:	0,00		Premios:		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:		3.847,00
Rectif. remuneración:	0,00		Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:		0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**378.042,34**	
Rem. Imponible 1:	313.042,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.042,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.042,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.042,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.042,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.042,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.042,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.038,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.795,77	0,00
PAMI:	4.804,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.305,22	0,00
ANSSAL:	3.756,51	
Asigs. Familiares:	16.526,09	0,00
Total Contribuciones SS:	66.188,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.434,66
PAMI:	9.391,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.878,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.704,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.026,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.513,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.026,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.513,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	310.712,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1	Importe Horas Extra:	2.330,34
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**919.706,10**	
Rem. Imponible 1:	914.706,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	914.706,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	914.706,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	914.706,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	914.706,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	914.706,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	914.706,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	907.702,42	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:	112.101,25	0,00
PAMI:	14.250,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.803,19	0,00
ANSSAL:	10.976,47	
Asigs. Familiares:	49.015,93	0,00
Total Contribuciones SS:	196.147,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.617,67
PAMI:	27.441,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.488,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.547,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.905,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.952,95
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	43.905,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.952,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	867.020,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	6	Importe Horas Extra:	47.686,10
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**502.126,70**	
Rem. Imponible 1:	497.126,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.126,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.126,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.126,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.126,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.126,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.126,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.123,02	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:	60.530,19	0,00
PAMI:	7.694,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.293,33	0,00
ANSSAL:	5.965,52	
Asigs. Familiares:	26.466,64	0,00
Total Contribuciones SS:	105.950,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.683,94
PAMI:	14.913,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.982,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.580,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.862,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.931,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.862,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.931,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	493.426,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1	Importe Horas Extra:	3.700,70
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.381.948,24**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.376.948,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.376.948,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.376.948,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.376.948,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.369.944,56	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:	169.188,15	0,00
PAMI:	21.508,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.795,40	0,00
ANSSAL:	16.523,38	
Asigs. Familiares:	73.977,01	0,00
Total Contribuciones SS:	295.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.743,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.768,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	66.093,52		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	66.093,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.366.698,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1	Importe Horas Extra:	10.250,24
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**462.150,00**	
Rem. Imponible 1:	457.150,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.150,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.150,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.150,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.150,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.150,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.150,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.146,32	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:	55.593,07	0,00
PAMI:	7.067,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.861,58	0,00
ANSSAL:	5.485,80	
Asigs. Familiares:	24.307,90	0,00
Total Contribuciones SS:	97.315,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.286,50
PAMI:	13.714,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.742,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.743,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.943,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.971,60
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.943,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.971,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	457.150,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**345.790,17**	
Rem. Imponible 1:	280.790,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.790,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.790,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.790,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.790,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.790,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.790,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	273.786,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.812,63	0,00
PAMI:	4.298,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.956,89	0,00
ANSSAL:	3.369,48	
Asigs. Familiares:	14.784,47	0,00
Total Contribuciones SS:	59.221,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.886,92
PAMI:	8.423,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.684,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.995,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.477,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.738,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.477,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.738,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	280.790,17	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	60.000,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.721.937,00**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.721.937,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.721.937,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.721.937,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.721.937,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.714.933,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	211.794,27	0,00
PAMI:	26.924,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.521,28	0,00
ANSSAL:	15.497,43	
Asigs. Familiares:	92.606,40	0,00
Total Contribuciones SS:	365.343,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.307,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.332,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	87.818,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	24.411,66
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	87.818,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	24.411,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.721.937,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00